附件1：

**鸡西市人民医院招聘计划表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业 | 岗位 | 学历 | 性别 | 人数 | 应聘条件 | 试用期 | 试用期工资 | 待遇 |
| 急诊内科 | 医生 | 本科（第一学历可放宽至统招中专） | 不限 | 4 | 男45周岁以下（1975年7月20日及以后出生），女40周岁以下（1980年 7月20日及以后出生），具备医师资格证书及执业证书，2014年（含2014年）毕业生取得规培证书或在培学员 | 3个月 | 1500元/月 | 试用期满考核合格，享受同岗专业技术人员相关待遇  |
| 儿科 | 医生 | 统招本科及以上学历 | 不限 | 1 | 30周岁以下（1990年 7月20日及以后出生），具备医师资格证书及执业证书，2014年（含2014年）毕业生取得规培证书或在培学员 | 3个月 | 1500元/月 | 试用期满考核合格，享受同岗专业技术人员相关待遇 |
| 医学检验 | 核酸检测 | 统招本科及以上学历 | 不限 | 4 | 30周岁以下（1990年 7月20日及以后出生） | 3个月 | 1500元/月 | 试用期满考核合格，享受同岗专业技术人员相关待遇 |
| 护理专业 | 核酸采集患者转运 | 统招专科及以上学历 | 男 | 8 | 30周岁以下（1990年 7月20日及以后出生），男性8人，女性7人，具备护士执业证书或护士执业考试合格证明 | 无 | 无 | 1500元/月 |
| 预检分诊  | 女 | 7 |

附件2：

鸡西市人民医院招聘卫生专业技术人员

**报 名 登 记 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性    别 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  | 1寸照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 执业医师/护士及执业范围 |  | 规培专业及毕业时间 |  |
| 报考岗位名称 |  | 原单位 |  | 原专业 |  | 职称 |  |
| 第一学历 |  | 专业 |  | 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | 受教育形式 |  |
| 最高学历 |  | 专业 |  | 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | 受教育形式 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 简历︵从高中起︶ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 备用相片粘贴处 | 备用相片粘贴处 |   考  生  签  字：              资格审查人签字：             |

附件3：

**报考人员诚信承诺书**

我已仔细阅读《鸡西市人民医院公开招聘卫生专业技术人员公告》及《鸡西市人民医院公开招聘卫生专业技术人员计划表》，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：

一、自觉遵守公开招聘工作的有关要求，遵守考试纪律，服从考试安排，不作弊或不协助他人作弊。

二、真实、准确地提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料；同时准确填写及核对有效的手机号码、固定电话等联系方式，并保证在考试期间联系畅通。

三、不弄虚作假，不伪造、不使用假证明、假证书。

四、我保证符合招聘公告中要求的资格条件。

五、遵守新冠肺炎疫情期间国家、省、市发布的相关要求。

对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

报考人本人签名：

报考本人身份证号码：