**附件1：**

## 2020年惠城区公开招聘乡村医生计划表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乡镇 | 单位 | 招聘人数 | 乡镇 | 单位 | 招聘人数 |
| 横沥镇 | 矮陂站大岭村卫生站 | 1 | 芦洲镇 | 横江村卫生站 | 1 |
| 横沥镇 | 大岚站大岚村卫生站 | 1 | 芦洲镇 | 军田村卫生站 | 1 |
| 横沥镇 | 大岚站小岚村卫生站 | 1 | 芦洲镇 | 岚石村卫生站 | 1 |
| 横沥镇 | 大岚站輋洞村卫生站 | 1 | 芦洲镇 | 横岭村卫生站 | 1 |
| 横沥镇 | 大岚站岚建村卫生站 | 1 | 芦洲镇 | 富星村卫生站 | 1 |
| 横沥镇 | 大陂头村卫生站 | 1 | 芦洲镇 | 三洲村卫生站 | 1 |
| 汝湖镇 | 大岭头村卫生站 | 1 | 小金口 | 小铁村卫生站 | 1 |
| 合计 | 14 |

附件2：

惠城区2020年公开招聘乡村医生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 籍  贯 |  | 照片 |
| 民  族 |  | 出生年月 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  |
| 现住地址 |  |
| 联系电话 |  | 应聘岗位 |  |
| 毕业院校、时间及专业 |  | 最高学历学位 |  |
| 执业资格 |  | 资格证号 |  |
|   个人简历 |  |
| 诚信声明 | 兹保证以上所填信息属实，如有不实，愿承担相应责任。                                   本人签名：               年   月   日 |
| 资格初审 | 初审人：                  年   月   日 | 资格复核 | 复核人：                       年   月   日 |