    招聘岗位及任职要求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位 | 招聘人数 | 学历 | 专业和方向 | 要求 |
| 党务办 | 2 | 本科及以上 |  | 35周岁以下，有党务工作经验者优先 |
| 社区中心医生（精防和全科） | 2 | 大专及以上 | 医学类 | 取得执业助理或以上资格，有精神科医师转岗证优先 |
| 社区中心护士 | 3 | 大专及以上 | 护理 | 取得护士执业证 |
| 治未病科医师 | 1 | 本科及以上 | 中医学 | 有执业医师证、规培证 |
| 技师 | 2 | 大专及以上 | 康复治疗、针灸推拿 |  |
| 护士 | 1 | 大专 | 护理 | 取得护士执业证 |
| 院感科办事员 | 1 | 本科 | 预防医学 |  |
| 急诊科医师 | 2 | 本科及以上 | 全科或临床医学 | 有执业医师证、规培证、35岁以下 |
| 药剂科 | 1 | 本科及以上 | 临床药学 | 临床药师 |
| B超室 | 2 | 大专及以上 | 超声方向、影像专业 | 有执业医师证 |
| 麻醉科医师 | 1 | 大专及以上 | 临床医学、麻醉、疼痛 | 应届毕业生、有执业证优先 |
| 内科医师 | 2 | 本科及以上 | 呼吸、心血管、重症监护 | 有执业医师证、规培证、40岁以下 |

附件2：佛山市中医院高明医院公开招聘工作人员报名表

**佛山市中医院高明医院公开招聘工作人员报名表**

  报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性别 |  | 民  族 |  | 贴  相  片 |
| 出生年月 |  | 婚姻  状况 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮  编 |  |
| 原始学历及学位 |  | | | 原始学历专业 |  |
| 原始学历  毕业学校 |  | | | 原始学历  毕业时间 |  | |
| 最高学历及学位 |  | | | 最高学历专业 |  | |
| 最高学历  毕业学校 |  | | | 最高学历  毕业时间 |  | |
| 外语水平 |  | | | 计算机水平 |  | |
| 现工作单位  （实习单位） |  | | | 专业技术职称 |  | |
| 裸视视力 |  | 矫正视力 | |  | 身高 |  |
| 籍贯 | 省    市    区（镇、县） | | | 现户籍地 | 省   市   区（镇、县） | |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 庭成 员（配偶、父母及兄弟姊妹）主要信息 | 姓  名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  | | | |
| 奖  惩    情  况 |  | | | |
| 审  核      意  见 | 审核人：                            审核日期：   年  月  日 | | | |
| 备  注 |  | | | |

说明：1、此表用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚，**双面打印**，贴照片；

2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。

### 相关阅读