**朝阳市第二医院2020年面向社会公开招聘医学影像技术专业人员公告**

为加强人才梯队建设，满足医院发展的需求，朝阳市第二医院与安平人力资源服务有限公司联合面向社会公开招聘合同制医学影像技术专业人员，具体招聘事项公告如下：

**一、招聘条件**

1.具有中华人民共和国国籍，遵守中华人民共和国宪法和法律法规；

2.具有符合岗位要求的资质和工作能力；

3.具有履职的责任心和良好的职业道德；

4.具有适应岗位要求的身体条件；

5.具有高中起点统招全日制本科及以上学历，年龄在35周岁（1985年1月1日以后出生）以下。

**二、招聘岗位及要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招聘岗位 | 招聘 数量 | 岗位 类别 | 学历 | 学位 | 专业 |
| 放射影像科 | 4 | 专业技术岗位 | 高中起点统招全日制本科及以上 | 学士及以上 | 医学影像技术 |

**三、报名携带证件**

报名时需提供以下证件原件及复印件：

本人二代身份证、高中毕业证、本科毕业证、学位证，学信网《教育部学历证书电子注册备案表》。

**四、招聘程序**

1**.**本次招聘采取现场报名，符合招聘条件的考生需登录朝阳市第二医院网站[（www.cyhospital.com）下载《朝阳市第二医院2020年招聘医学影像技术人员报名登记表》，将填好的报名登记表及所需材料](mailto:报考人员需登录朝阳市第二医院网站（www.cyhospital.com）下载《2020年朝阳市第二医院招聘医护人员报名登记表》，认真填写报名信息，并将照片上传到报名登记表上（本人近期免冠2寸正面电子照片，jpg格式，大小20KB以下），将填好的报名登记表发送至朝阳市第二医院人事科邮箱cyeyrsk@126.com)在规定的报名时间内交朝阳市第二医院人力资源科。

2.报名资格审查。

3.考试。符合报名条件人员需进行考试，时间另行通知。

4.公示。考试通过人员名单在朝阳市第二医院网站进行公示。

5.体检。对拟聘人员在入职前医院组织体检，体检合格者与安平人力资源有限公司签订聘用合同，办理聘用手续。体检不合格者不予聘用，体检费用由本人自理。

**五、待遇**

工资标准依据朝阳市第二医院聘用人员相关管理规定执行，试用期3个月，试用期满考核合格后，医院按规定缴纳五险一金，另有绩效。

**六、报名时间及地点**

报名时间：2020年12月 8日至2020年12月 18日（周六、周日除外），上午8:00—12:00，下13:00-17:00。

地 点：朝阳市第二医院人力资源科（综合楼二楼）。

咨询电话： 0421-2920691

**七、注意事项**

（一）有下列情形之一者，取消应聘资格：

1.未按规定时间报名者；

2.不能提供有效毕业证书、学历证明等相关证件的；

3.提供信息不真实，不符合招聘条件者。

（二）报名审查合格者，通讯工具应保持畅通，因所留通讯方式不畅或未按规定时间参加考试者，后果自负。

**八、疫情防控要求。**

1.因疫情防控特殊时期，报名人员进入医院需全程佩戴口罩。需提供本人7日内新冠肺炎病毒核酸检测阴性报告，进行体温测量，并出示“辽事通”绿码。

2.疫情防控中高风险地区等地的来朝返朝人员，进行集中隔离医学观察14天，出示2次核酸检测阴性报告，1次抗体检测阴性报告。（(根据国务院客户端疫情防控风险等级城市识别码随时更新疫情中高风险城市，当前疫情防控中高风险地区包括天津市东疆港区、上海市浦东新区祝桥镇、周浦镇、浦东新区医院、张江镇、内蒙古呼伦贝尔市满洲里市、山东省胶州市、广东省深圳市罗湖区及四川省成都市郫都区）

3.自报名之日起至面试前不得到省外及中高风险地区（第3条所涵盖区域），面试时出示“辽事通”绿码及行程码。如因外出到省外及高风险地区影响考试，后果自行承担。

附件：《朝阳市第二医院2020年招聘医学影像技术人员报名登记表》

朝阳市第二医院

2020年12月8日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件:  **朝阳市第二医院2020年招聘医学影像技术人员报名登记表** | | | | | | |
| 应聘岗位 |  | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 正面彩色免冠 二寸照片 |
| 身份证号 |  | | | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 本科毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 本科所学专业 |  | | | 联系电话 |  | |
| 户口所在地 |  | | | | | |
| 学习及工作经历（高中起点） |  | | | | | |
| 诚  信  承  诺 | 本人保证以上填写的内容真实有效，否则后果自负。  报名人员签字：     年 月 日 | | | 审核意见、审核人签字（盖章）：      年 月 日 | | |
| 注：1、除照片、签字以外，其他个人信息均在计算机上填写并打印 ； | | | | | | |
| 2、表格所列内容要填写齐全、实事求是； | | | | | | |
| 3、请合理安排空间，保持表格样式基本不变，不得串页，用A4纸打印或复印。 | | | | | | |