附表1、

**龙岩市新罗区曹溪社区卫生服务中心**

**招聘非在编专业技术人员职位表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位****名称** | **补充****人数** | **学历** | **学位** | **性别** | **年龄** | **职称** | **专业** | **其他条件** |
| 1 | 临床医学 | 2 | 全日制大专以上 | 不限 | 不限 | 35岁以下 | 具有执业医师以上资格证书 | 临床医学 |  |
| 2 | 护理 | 4 | 中专及以上（全日制） | 不限 | 不限 | 30岁以下 | 具有护士执业资格证书 | 护理学类（包含助产专业） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附表2：**

**新罗区曹溪社区卫生服务中心招聘考试报名表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 第一学历 |  | 毕业时间、学校及专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间、学校及专业 |  |
| 原工作单位 |  |
| 是否取得本专业资格证书 |  | 手机 |  |
| 本人工作简历 |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 称谓 | 性别 | 出生年月 | 现工作单位及职务或职称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表人签字： 年 月 日