**附件1：**

**招聘条件及计划表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **岗位** | **数量** | **专业** | **学历** | **户籍** | **备注** |
| 海宁市人民医院 | 临床护理 | 15 | 护理/护理学 | 全日制大专及以上 | 海宁 | 1.要求2023年应届毕业生；2.全日制本科及以上学历户籍放宽至浙江省 |
| 海宁市人民医院 | 中药房 | 1 | 中药学 | 全日制本科及以上 | 嘉兴 | 取得中药师及以上资格 |
| 海宁市人民医院 | 设备科 | 1 | 生物医学工程 | 全日制本科及以上 | 浙江 |  |
| 海宁市盐官度假区卫生院 | 全科或中医科 | 2 | 临床医学/中医学/中西医临床医学/针灸推拿学 | 全日制大专及以上 | 嘉兴 | 取得执业助理医师及以上资格 |
| 海宁市海昌街道社区卫生服务中心 | 住院部 | 1 | 护理/护理学 | 本科及以上 | 嘉兴 | 取得主管护师资格 |

# 附件2：

# 海宁市事业单位编外合同工公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 | 照片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 技术职称 |  | 执业资格 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘专业（岗位） |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  |
| 本人简历︵从不高可中间起断︶ |  |
| **招聘单位初审意见** | 初审人签章：年 月 日 | **复审意见** | 复审人签章：年 月 日 |
| 备注 | 本人承诺：本表所填内容真实可靠，如有虚假，本人愿意承担一切责任。（其它承诺事项）：承诺人签字： |

**注：本表请打印在A4纸上，由应聘人员用钢笔、圆珠笔、签字笔填写，字迹端正。**