附件1

2023年兴山县卫健局所属事业单位专项公开招聘工作人员岗位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主管部门名称 | 招聘单位名称 | 岗位类别 | 岗位名称 | 招聘人数 | 岗位描述 | 岗位所需专业 | 学历 | 学位 | 年龄 | 其他条件 | 面试入围比例 | 备注 |
| 兴山县卫生健康局 | 兴山县人民医院 | 专业技术岗位 | 护理 | 4 | 从事护理工作 | 本科：护理学类；  研究生：护理学，护理 | 本科及以上 | 无要求 | 35周岁及以下（即1987年1月1日以后出生） | 1.必须持有护士执业资格证或护士执业考试成绩合格证明。  2.在本单位最低服务年限5年。 | 1:3 |  |

附件2

兴山县卫生健康局所属事业单位公开招聘考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 | | |  | 籍贯 | |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | | 入党时间 | | |  | 婚否 | |  |
| 学历  （毕业时间院校专业） |  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| 报考单位  及岗位 |  | | | | | | 现工作  单位(学校) | | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | 是否服从安排 | | |  | | | |
| 现居住地 |  | | | | | | QQ号 | | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | 邮箱 | | |  | | | |
| 个人简历（从高中阶段填起） |  | | | | | | | | | | | | |
| 个人爱好或特长 |  | | | | | | | | | | | | |
| 受表彰奖励情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭情况（父母夫妻儿女） | 称谓 | | 姓名 | | 年龄 | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |
| 本人承诺 | 本人提供所有资料真实有效，否则自行承担相应后果。若被聘用,在本县工作最低服务年限为5年（含试用期）。  承诺人: 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |