附件1：

**招聘岗位条件及计划表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **招聘单位** | **岗位** | **数量** | **需求专业** | **学历** | **学位** | **户籍** | **备　注** |
| 海宁市人民医院医疗集团 | 海宁市人民医院（浙大一院海宁院区） | 骨科 | 1 | 中医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 具有副高及以上职称 |
| 肾内科 | 1 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 具有正高职称 |
| 海宁市海昌街道社区卫生服务中心 | B超室、放射科 | 1 | 医学影像学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证 |
| 海宁市丁桥镇卫生院 | 放射科 | 1 |  临床医学/医学影像学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限） |
| 海宁市中医院医疗集团 | 海宁市海洲街道社区卫生服务中心 | 临床科室 | 2 | 临床医学/中西医临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证 |
| 海宁市中心医院医疗集团 | 海宁市许村中心卫生院 | 公共卫生科 | 1 | 预防医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限） |
| 海宁市长安镇卫生院 | 放射科 | 1 | 医学影像学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证 |
| 中医科 | 1 | 中医内科学/中医外科学/中医骨伤科学/针灸推拿学/中医妇科学/中医儿科学/中医五官科学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 海宁市第二人民医院（海宁市马桥中医妇科医院 | 康复科 | 1 | 针炙推拿学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2022、2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限）。专设面向残疾人招聘岗位 |
| 精神科 | 1 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证 |
| 超声科 | 1 | 临床医学/医学影像学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证 |
| 海宁市妇幼保健计划生育服务中心（海宁市妇幼保健院、浙大附属妇产科医院海宁分院） | 儿科 | 1 | 临床医学/儿科学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限）；研究生学历要求儿科学专业 |
| **合计** |  | **13** |  |  |  |  |  |

说明：学历：“本科”为本科及以上,“研究生”为研究生及以上。

**附件2：**

 **海宁市事业单位工作人员招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 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 |  | 是□（否□）在编 | 参加工作时间 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 联系地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系电话 |  | 联 系 人 |  |
| 本人简历(从高中起) |  |
| **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。（其他承诺事项）承诺人签字： |

注：本表请打印在A4纸上，由应聘人员本人签字，字迹端正。