|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主管部门** | **招聘单位** | **经费方式** | **招聘岗位** | **招聘人数** | **免笔试**  **类型** | **岗位资格条件** | | | | | | | | **备注** |
| **最高年龄** | **专业** | **学历** | **学位** | **政治面貌** | **性别** | **招聘对象** | **其他**  **条件** |
| 泰宁县卫生健康局 | 泰宁县总医院 | 财政核补 | 专技人员 | 1 | 紧缺专业免笔试 | 30 | 药学、药物制剂、临床药学、药理学 | 本科及以上 | 学士及以上 | 不限 | 不限 | 应往届毕业生（机关事业单位在编在岗人员除外） |  | 本县最低服务年限5年 |
| 泰宁县卫生健康局 | 泰宁县总医院 | 财政核补 | 专技人员 | 2 | 紧缺专业免笔试 | 30 | 护理、护理学、助产 | 本科及以上 | 学士及以上 | 不限 | 不限 | 应往届毕业生（机关事业单位在编在岗人员除外） | 具有护士执业资格证书 | 本县最低服务年限5年 |
| 泰宁县卫生健康局 | 泰宁县总医院 | 财政核补 | 专技人员  （设备科） | 1 | 紧缺专业免笔试 | 30 | 医疗仪器维修技术、临床工程技术、医学影像工程 | 本科及以上 | 学士及以上 | 不限 | 不限 | 应往届毕业生（机关事业单位在编在岗人员除外） |  | 本县最低服务年限5年 |
| 泰宁县卫生健康局 | 泰宁县杉城社区卫生服务中心 | 财政核拨 | 专技人员 | 1 | 紧缺专业免笔试 | 30 | 临床医学 | 本科及以上 | 学士及以上 | 不限 | 不限 | 应往届毕业生（机关事业单位在编在岗人员除外） |  | 本县最低服务年限5年 |
| 泰宁县卫生健康局 | 泰宁县朱口中心卫生院 | 财政核拨 | 专技人员 | 1 | 紧缺专业免笔试 | 30 | 中医学、针灸推拿（学）、针灸学 | 本科及以上 | 学士及以上 | 不限 | 不限 | 应往届毕业生（机关事业单位在编在岗人员除外） |  | 本县最低服务年限5年 |
| 泰宁县卫生健康局 | 泰宁县妇幼保健院 | 财政核拨 | 专技人员 | 1 | 紧缺专业免笔试 | 30 | 临床医学 | 本科及以上 | 学士及以上 | 不限 | 不限 | 应往届毕业生（机关事业单位在编在岗人员除外） |  | 本县最低服务年限5年 |
| 泰宁县卫生健康局 | 泰宁县疾病预防控制中心 | 财政核拨 | 专技人员 | 1 | 紧缺专业免笔试 | 30 | 预防医学 | 本科及以上 | 学士及以上 | 不限 | 不限 | 应往届毕业生（机关事业单位在编在岗人员除外） |  | 本县最低服务年限5年 |

泰宁县卫生健康系统事业单位公开招聘紧缺急需专业工作人员岗位信息表

附件2

2022年泰宁县卫健系统事业单位公开招聘考试

疫情防控承诺书

姓    名：                       性别：      身份证号：

准考证号：                              有效手机联系方式：

本人过去14日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。□是 □否

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。                              □是 □否

3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。           □是 □否

4.本人过去14日内，是否从省外高中风险地区入闽。                             □是 □否

5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入闽。                                  □是 □否

6.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。   □是 □否

7.本人过去14日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史 。                  □是 □否

8.过去14日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。                            □是 □否

9.本人“八闽健康码”是否为橙码。                                            □是 □否

10.共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。                               □是 □否

**本人承诺：**我已如实逐项填报疫情防控承诺书，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

本人签名：                                  填写日期：