　附件1**海南省安宁医院2023年公开招聘工作人员岗位表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招聘**  **岗位** | **专业、专业目录代码** | **学历** | **学位** | **招聘人数** | **年龄** | **招聘方式** | **岗位**  **类型** | **其他有关条件** |
| 1 | **中医医师** | 中西医结合临床（100602） | 研究生 | 硕士学位及以上 | 1 | 30周岁及以下 | 考核 | 专技岗 |  |
| 2 | **内科医师** | 神经病学  （100204） | 研究生 | 硕士学位及以上 | 1 | 30周岁及以下 | 考核 | 专技岗 |  |
| 3 | **公卫医师** | 公共卫生与预防医学（1004）、公共卫生（1053） | 研究生 | 硕士学位及以上 | 1 | 30周岁及以下 | 考核 | 专技岗 |  |
| 4 | **精神医师** | 精神医学(100205TK)、  临床医学(100201K) | 大学本科及以上学历 | 学士及以上 | 5 | 30周岁及以下 | 考试 | 专技岗 | 在公立精神病医院工作满5年且具有副主任医师资格证的临床医学专业学历可放宽至本科，年龄放宽至45周岁及以下。 |
| 5 | **心理医师** | 应用心理学(071102) | 大学本科及以上学历 | 学士及以上 | 2 | 30周岁及以下 | 考试 | 专技岗 |  |
| 6 | **放射技师** | 医学影像学(100203TK)、  医学影像技术(101003) | 大学本科及以上学历 | 学士及以上 | 2 | 35周岁及以下 | 考试 | 专技岗 | 具有初级职称资格证优先考虑。 |
| 7 | **药师** | 药学(100701) | 大学本科及以上学历 | 学士及以上 | 3 | 35周岁及以下 | 考试 | 专技岗 | 具有药师资格证及以上可放宽至大学专科。 |
| 8 | **精神康复师** | 康复治疗学(101005) | 大学本科及以上学历 | 学士及以上 | 2 | 35周岁及以下 | 考试 | 专技岗 | 具有康复治疗士资格证及以上可放宽至大学专科。 |
| 9 | **功能检查技师** | 临床医学(100201K)、  医学影像(100203TK) | 大学本科及以上学历 | 学士及以上 | 2 | 35周岁及以下 | 考试 | 专技岗 | 1、神经电生理（脑电图）技术资格证优先考虑；2、具有初级职称资格证。 |
| 序号 | 招聘  岗位 | 专业、专业目录代码 | 学历 | 学位 | 招聘人数 | 年龄 | 招聘方式 | 岗位  类型 | 其他有关条件 |
| 10 | **检验技师** | 医学检验技术(101001) | 大学本科及以上学历 | 学士及以上 | 2 | 35周岁及以下 | 考试 | 专技岗 |  |
| 11 | **消防**  **管理人员** | 消防工程、  安全防范工程、信息工程、信息技术应用与管理、电子信息科学与技术、电信工程与管理 | 本科及以上学历 |  | 1 | 35周岁及以下 | 考试 | 管理岗 | 具有消防证书。 |
| 12 | **综合**  **管理人员** | 行政管理（120402）、  汉语言文学（050101）、  汉语言（050102）、会展经济与管理（120903）、  工商管理(120201K）、  市场营销（120202）、  会计学（120203K）、  财务管理（120204）、  人力资源管理(120206） | 本科及以上学历 |  | 5 | 40周岁及以下 | 考试 | 管理岗 |  |

注：1、招聘岗位相关专业要求，参照普通高等学校本科专业目录（2020年）及研招网硕士专业目录。2、30周岁及以下即1993年8月31日（含）以后出生，35周岁及以下即1988年8月31日（含）以后出生，40周岁及以下即1983年8月31日（含）以后出生，45周岁及以下即1978年8月31日（含）以后出生。

　　附件2**海南省安宁医院2023年公开招聘人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘岗位** | | | |  | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 | |  | | 本人相片 |
| 民族 |  | | | 宗教 |  | 政治面貌 |  | 户籍 地址 | |  | |
| 婚育状况 |  | | | 身高 |  | 身份证号 |  | | | | |
| 初始学历及学位 | |  | | | | 毕业学校及专业 |  | | | | 毕业年月 |  |
| 最高学历最高学位 | |  | | | | 毕业学校及专业 |  | | | | 毕业年月 |  |
| 专业技术资格 | |  | | | | | | | | | | |
| 职业资格及级别 | |  | | | | | | | | | | |
| 人事档案所在单位 | |  | | | | 现住址 |  | | | | 邮政编号 |  |
| 手机号码 | |  | | | | 固定电话 |  | | 电子信箱 | |  | |
| **学习工作简历** | 起止年月 | | | | | 学习、工作单位 | | 任何职务 | | | 主要职责或主要业绩 | |
| 年  月至  年  月 | | | | |  | |  | | |  | |
| 年  月至  年  月 | | | | |  | |  | | |  | |
| 年  月至  年  月 | | | | |  | |  | | |  | |
| 年  月至  年  月 | | | | |  | |  | | |  | |
| **家庭  成员   及**  **主要  社会  关系** | 姓名 | | 与本人关系 | | | 出生年月 | 政治面貌 | 现工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | |
| **主要奖惩情况** | 奖惩内容或名称 | | | | | | | 奖惩单位 | | | | 奖惩年月 |
|  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |
| **主要特长及  应聘优势** | 主要特长 | | | | | | | 应聘优势 | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| **所在单位意见** | 年   月   日 | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺** | 本人所提供的个人信息和证明材料均真实准确；如填写的信息和提供的材料不实或有误，本人承担由此所产生的一切后果。  承诺人：             年   月   日 | | | | | | | | | | | |
| **资格审查意 见** | 签章                                                                    年   月   日 | | | | | | | | | | | |

填表说明：

　　1、表内所列项目均要求实事求是地认真填写，所列项目中本人没有对应内容填写的可填“无”；

　　2、籍贯，填写格式：××省××市（县）；

　　3、户籍地址，按户口本填写；

　　4、婚育状况，填写内容：未婚、已婚、离异、丧偶，未育、一胎一孩、一胎两孩等；

　　5、职业资格级别，按职业资格证书标注的级别填写，如一级、二级、三级、四级或五级；

　　6、学习工作简历，自中专阶段起填写；

　　7、资格审查意见，由我院招聘领导组织负责填写；

　　8、本表双面打印在一张A4纸上，一式一份。

附件3

诚信承诺书

　　我已仔细阅读《海南省安宁医院2023年公开招聘事业编制工作人员公告》，清楚并理解其内容。现郑重承诺如下：

　　本人所填写（提供）的个人基本信息、学历、工作（实习）经历等报考信息均真实有效。

　　本人自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务。

　　本人自行与所在单位进行沟通，确保考察、调档等工作顺利进行，如因此导致后续招聘手续受阻的，责任自负。

　　如因不符合招聘条件在招聘过程中被取消资格，后果由本人承担。如有伪造、变造、冒用有关证件、材料骗取考试资格的，恶意报名干扰正常报名秩序的，一经发现，接受取消应聘资格，并按国家相关规定严肃处理。

承诺人签名（手印）：

身份证号：

年　月　日

附件4

单位同意报考证明

　　兹有我单位XX同志，性别：X，民族：X族，身份证号:XXXXX ,参加海南省安宁医院校2023年公开招聘事业编制工作人员考试。我单位同意其报考，若该同志被聘用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系等的转移手续。

特此证明。

                                   单位名称（盖章）：

                                年 月 日