附件1：

**嵩县2024年公开招聘县第五人民医院**

**专业技术人员职位表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 招聘岗位 | 招聘人数 | 职位代码 | 岗位条件 | 备注 |
| 中医师(含中西医结合医师) | 1 | 001 | 国家承认的专科及以上学历，具有助理医师及以上资格，35周岁以下（1989年11月30日后出生）。具有中级及以上职称的，年龄可放宽至女40周岁（1984年11月30日后出生)，男45周岁（1979年11月30日后出生)。 |  |
| 精神科医师 | 6 | 002 | 国家承认的专科及以上学历，具有助理医师及以上资格并且执业注册范围含精神科专业，35周岁以下（1989年11月30日后出生）。具有中级及以上职称或执业注册范围含精神科医师，年龄可放宽至女40周岁（1984年11月30日后出生)，男45周岁（1979年11月30日后出生)。 |  |
| 临床医师 | 3 | 003 | 国家承认的专科及以上学历，具有助理医师及以上资格，35周岁以下（1989年11月30日后出生）。具有中级及以上职称的，年龄可放宽至女40周岁（1984年11月30日后出生)，男45周岁（1979年11月30日后出生)。 |  |
| 护理 | 10 | 004 | 国家承认的专科及以上学历，具有护士（师）职称35岁以下（1989年11月30日后出生）。具有中级及以上职称的，年龄可放宽至45周岁（1979年11月30日后出生)。 |  |

附件2

**嵩县2024年公开招聘县第五人民医院**

**专业技术人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 粘贴照片处 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 资格证书编号 |  |
| 执业证书编号 |  | 报考岗位及代码 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 现任职务及工作内容 |  |
| 个人评价 |  |
| 专业特长 |  |

附件3：

**嵩县2024年公开招聘县第五人民医院**

**专业技术人员报考资格承诺书**

为了保障招聘工作的公平、公正、公开，本人郑重承诺如下:

一、报考人员资格

1.本人所报考的职位与学历、专业、工作年限要求相符，具备相应的报名条件;

2.本人所提供的证明材料真实、有效，不存在任何虚假、伪造情况;

3.本人没有受到过因违法违规行为被开除公职、开除党籍或者其他涉嫌违法犯罪行为之处分情况;

4.本人没有被司法机关认定涉嫌犯罪或者正在接受刑事处罚;

5.本人没有存在既往病史、不适合从事相关工作的情况。

二、报考人员诚信

1.本人认真阅读并遵守《招聘公告》和《招聘管理办法》等有关规定，在报考过程中不以任何方式干扰招聘工作;

2.本人没有以任何形式向招聘单位或者相关人员行贿、打招呼、提供虚假信息等不正当行为，不存在过度追求加分等违规行为;

3.本人没有以任何形式收受招聘单位或者相关人员的财物、礼品等违规收受行为。

三、承担违约责任

1.本人保证以上承诺全部属实，如有不属实之处，愿意接受相关法律后果:

2.如在招聘过程中出现被违法利用或以不正当手段递交、用于非法用途等行为，本人愿承担一切法律责任。

四、承诺期限

1.本承诺书自报考起始日起生效，有效期为本招聘活动宣布招聘结果之日止。

本人知晓承诺书的全部内容，若本人的任一承诺被查证不实或违反了本承诺书的内容，本人愿意承担相应法律责任。

本人签名:

日 期: