|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件1**  **德城区卫健系统2019年引进急需紧缺人才计划表** | | | | | | | | | | |
| **岗位 代码** | **主管部门** | **招聘单位** | **岗位 类别** | **岗位 等级** | **招聘  人数** | **学历及学位** | **专业及相近专业名称** | **其他条件** | **咨询电话** | **备注** |
| **022** | **区卫健局** | **德州市市立医院** | **专业 技术** | **初级** | **8** | **全日制硕士研究生及以上** | **内科学（内分泌与代谢病、消化系病、心血管病、呼吸系病方向）、神经病学、肿瘤学、儿科学、急诊医学** | **1、具有医师资格证； 2、具有住院医师规范化培训合格证书；**  **3、以副高级及以上职称报考的，对学历学位无限制。** | **0534-2638008** |  |
| **023** | **德州市市立医院** | **专业 技术** | **初级** | **2** | **全日制硕士研究生及以上** | **外科学（骨科方向）、妇产科学（妇科方向）** | **0534-2638008** |  |
| **024** | **德州市市立医院** | **专业 技术** | **初级** | **4** | **全日制硕士研究生及以上** | **眼科学、耳鼻咽喉科学、口腔医学(正畸方向等）、皮肤病与性病学** | **0534-2638008** |  |
| **025** | **德州市市立医院** | **专业 技术** | **初级** | **2** | **全日制硕士研究生及以上** | **影像医学与核医学** | **0534-2638008** |  |
| **026** | **德州市市立医院** | **专业 技术** | **初级** | **1** | **全日制硕士研究生及以上** | **针灸推拿学** | **0534-2638008** |  |
| **027** | **德州联合医院** | **专业 技术** | **初级** | **1** | **全日制硕士研究生及以上** | **内科学(呼吸系病、消化系病、心血管病方向）、神经病学** | **0534-2617811** |  |
| **028** | **德州联合医院** | **专业 技术** | **初级** | **1** | **全日制硕士研究生及以上** | **外科学（神外、普外、胸心外、泌尿外方向）** | **0534-2617811** |  |
| **029** | **德州联合医院** | **专业 技术** | **初级** | **1** | **全日制硕士研究生及以上** | **耳鼻喉科学、眼科学、口腔临床医学、中医五官科学** | **0534-2617811** |  |
| **030** | **区卫健局** | **德州联合医院** | **专业 技术** | **初级** | **3** | **全日制硕士研究生及以上** | **中医内科学、中西医结合临床** | **1、具有医师资格证； 2、具有住院医师规范化培训合格证书；**  **3、以副高级及以上职称报考的，对学历学位无限制。** | **0534-2617811** |  |
| **031** | **德州联合医院** | **专业 技术** | **初级** | **2** | **全日制硕士研究生及以上** | **中医外科学、中医骨伤科学** | **0534-2617811** |  |
| **032** | **德州联合医院** | **专业 技术** | **初级** | **2** | **全日制硕士研究生及以上** | **中医妇科学** | **0534-2617811** |  |
| **033** | **德城区妇幼保健**  **计划生育服务中心** | **专业 技术** | **初级** | **1** | **全日制硕士研究生及以上** | **妇产科学、儿科学** | **0534-2695950** |  |
| **034** | **德州市肛肠医院** | **专业 技术** | **初级** | **2** | **全日制硕士研究生及以上** | **外科学（普外方向）** | **0534-2321422** |  |
| **035** | **德州市肛肠医院** | **专业 技术** | **初级** | **2** | **全日制硕士研究生及以上** | **中医外科学** | **0534-2321422** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2** | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |
| **德城区卫健系统2019年引进急需紧缺人才报名表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓　　名** | | |  | | | **性　　别** | | | |  | | | | | | | | 本人近期一寸彩色免冠照片 | | | | |
| **民　　族** | | |  | | | **身份证号** | | | |  | | | | | | | |
| **政治面貌** | | |  | | | **出生年月** | | | |  | | | | | | | |
| **出 生 地** | | |  | | | **户口所在地** | | | |  | | | | | | | |
| **学　　历** | | |  | | | **学位** | | | |  | | | | | **毕业时间** | | | |  | | | |
| **毕业院校** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **所学专业** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **联系电话** | | |  | | | **通讯地址** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **婚姻状况** | | |  | | | **计算机掌握**  **程度** | | | |  | | | | | | **掌握何种外语及程度** | | | |  | | |
| **职业资格证书** | | |  | | | **证书级别** | | | |  | | | | | | **报考职位**  **代码** | | | |  | | |
| **个人简历 （从高中填起）** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **奖惩情况** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭成员情况** | | | **姓名** | | **关系** | | | **政治面貌** | | | | | **工作单位及职务** | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| **资格审核结果**  **及意见** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺** | | | **我以上填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**    **签名： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **附件3** | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| **所在单位同意报考证明信** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **“人事关系所在单位意见”、“人事档案管理部门意见”栏均需填写，并加盖公章。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | | | | 出生年月 | | | | | |  | | | | |
| 身份 |  | | 职称 （技术等级） | | |  | | | | 身份证号码 | | | | | |  | | | | |
| 参加工 作时间 |  | | 现工作单位及岗位 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 现 实 表 现 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有无违法违纪行为 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人事 关系 所在 单位 意见 | 该同志人事关系现在我处，其人事档案现在 处保管。我单位同意其报考德城区事业单位公开招聘，如其被聘用，我单位将配合办理其人事档案、工资、党团关系的移交手续。    （单位盖章）  批准人：（签字） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人事 档案 管理 部门 意见 | 该同志人事档案现在我处存放，系（用人单位委托我处集体代理/该同志委托我处实行个人代理/我处按人事管理权限进行管理)。   （单位盖章）  经办人：（签字） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：“单位意见”栏中“批准人”由单位负责人签字；“人事档案管理部门意见”栏中“经办人”由人事代理机构经办人签字。