附件1

**2020年磐安县卫健事业单位招聘计划及条件**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位** | **职位** | **计划数** | **学历要求** | **所学专业要求** | **备注** |
| 1 | 人民医院 | 临床 | 10 | 全日制本科及以上 | 临床医学 |  |
| 2 | 麻醉 | 2 | 全日制本科及以上 | 麻醉学、临床医学 |  |
| 3 | 精神卫生 | 1 | 全日制本科及以上 | 精神医学 | 具有执业医师资格放宽到本科 |
| 4 | 医学影像 | 4 | 全日制本科及以上 | 放射医学、医学影像学、临床医学 |
| 5 | 口腔 | 1 | 全日制本科及以上 | 口腔医学 |  |
| 6 | 检验 | 1 | 全日制本科及以上 | 医学检验、医学检验技术 |  |
| 7 | 护理1 | 4 | 全日制大专及以上 | 护理学、助产学 |  |
| 8 | 护理2  （隔离病房） | 2 | 大专及以上 | 护理学 | 面向曾参加国家一级响应突发公共卫生事件处置的一线护理人员招聘 |
| 9 | 中医分院（安文中心院） | 临床 | 8 | 全日制本科及以上 | 临床医学 | 具有执业（中）医师资格放宽到全日制大专 |
| 10 | 麻醉 | 1 | 全日制本科及以上 | 麻醉学 |
| 11 | 精神卫生 | 2 | 全日制本科及以上 | 精神医学 |
| 12 | 医学影像 | 3 | 全日制本科及以上 | 放射医学、医学影像学、超声医学 |
| 13 | 针灸推拿 | 2 | 全日制本科及以上 | 针灸推拿学 |
| 14 | 中医 | 5 | 全日制本科及以上 | 中医学、中西医结合临床医学 |
| 15 | 康复 | 2 | 全日制本科及以上 | 康复医学 |
| 16 | 口腔 | 2 | 全日制本科及以上 | 口腔医学 |
| 17 | 康复技术 | 1 | 全日制本科及以上 | 康复医学技术 | 具有职业资格可放宽到全日制大专 |
| 18 | 医学影像技术 | 2 | 全日制本科及以上 | 医学影像技术 |
| 19 | 检验 | 2 | 全日制本科及以上 | 医学检验、医学检验技术 |  |
| 20 | 药学 | 3 | 全日制本科及以上 | 药学 |  |
| 21 | 中药学 | 2 | 全日制本科及以上 | 中药学 |  |
| 22 | 护理1 | 4 | 全日制大专及以上 | 护理学 |  |
| 23 | 护理2  （隔离病房） | 1 | 大专及以上 | 护理学 | 面向曾参加国家级一级响应突发公共卫生事件处置的一线护理人员招聘 |
| 24 | 基层分院（含二院） | 临床 | 9 | 全日制大专及以上 | 临床医学 |  |
| 25 | 中医 | 2 | 全日制大专及以上 | 中医学 |  |
| 26 | 医学影像 | 4 | 全日制大专及以上 | 放射医学、医学影像学、临床医学 |  |
| 27 | 麻醉 | 1 | 全日制大专及以上 | 麻醉学、临床医学 |  |
| 28 | 中药学 | 1 | 全日制大专及以上 | 中药学 |  |
| 29 | 药学 | 5 | 全日制大专及以上 | 药学 |  |
| 30 | 检验 | 1 | 全日制大专及以上 | 医学检验、医学检验技术 |  |
| 31 | 公共卫生 | 2 | 全日制大专及以上 | 预防医学、公共卫生 |  |
| 32 | 护理 | 2 | 全日制大专及以上 | 护理学 | 磐安籍且具有执业资格的放宽到中专 |
| 33 | 妇保计  生中心 | 临床 | 2 | 全日制本科及以上 | 临床医学 | 具有执业医师资格放宽到本科 |
| 34 | 疾控中心 | 预防 | 1 | 全日制本科及以上 | 预防医学、公共卫生 |  |
| 合计 |  |  | 95 |  |  |  |

附件2

**2020年磐安县卫健事业单位公开招聘**

**资格审查办法**

2020年磐安县卫健事业单位公开招聘工作人员资格审查按以下办法掌握：

**一、户籍审查**

“磐安县户籍”包括：

1.本人户口在磐安（**以2020年4月25日的户口所在地为准**）；

2.本人出生地在磐安（以户口簿、出生证、出生地政府出具的证明为依据）；

3.本人或父母或夫（妻）一方在磐安有长居地的（以户口簿、结婚证、房产证、居委会或居住地政府出具的证明为依据）；

4.父母或夫（妻）一方户口在磐安或是磐安机关事业单位正式在编在职工作人员的（以户口簿、结婚证、工作单位证明为依据）；

5.在磐安企事业单位工作并签订劳动合同满3年以上的（须经劳动合同备案部门备案，并以劳动合同和养老金缴纳时间一致为准）；

6.生源地为磐安的人员（生源地是指经高考、被高校录取时户口所在地）。

**二、专业资格审查**

**1.临床岗位下列专业可以报考**

临床医学、内科学、儿科学、神经病学、精神病与精神卫生学、外科学、妇产科学、肿瘤学、急诊医学、全科医学、社区医学、社区医疗、临床医疗

**2.护理岗位下列专业可报考**

护理学、助产士、高级护理

**3.中医岗位下列专业可报考**

中医学、中西医临床医学、中西医结合、针灸推拿学

**4.医学影像岗位下列专业可报考**

医学影像、医学影像学、医学影像诊断、影像医学、放射医学、影像医学与核医学、临床医学

**5.口腔岗位下列专业可报考**

口腔医学

**6.康复医学岗位下列专业可报考**

康复治疗学、针灸推拿学

**7.麻醉岗位下列专业可报考**

麻醉学、临床医学

**8.公共卫生岗位下列专业可报考**

预防医学、公共卫生

**9.检验岗位下列专业可以报考**

医学检验、医学检验技术

**三、未尽事宜，县卫生健康局、磐安县县域医疗卫生服务共同体共商确定。**

附件3

磐安县卫健事业单位招聘考试报名表

报考单位：                   报考职位：                 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 身份证号 |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | 近 期  免 冠  二 寸  正 照 |
| 政  治  面  貌 |  | 性别 |  | | | | 民 族 | |  | | | | | | | 户籍 | | | |  | | | | | |
| 学  历 |  | 毕业时间 | | |  | | | | | | 专业技术资格 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | | | | | 所学专业 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 现工作  单位 |  | | | | | | | | | | 参加工作时间 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | 联系方式 | | | | | | | 手机： | | | | | | | | |
| 邮箱： | | | | | | | | |
| 学习  简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作  简历 | （工作经历按时间+单位+岗位填写，并注明是否事业编内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。    声明人（签名）：                         年     月     日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格    审核    意见 | （报考单位盖章）  年     月    日 | | | | | | | | | | | | | | （主管部门盖章）  年     月    日 | | | | | | | | | | | |