附件1

秀山自治县2018年定向考核招聘事业单位专业技术人员岗位一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主管部门 | 招聘单位 | 招聘岗位 | 岗位类别  及等级 | 招聘名额 | 学历（学位） | 专业 | 执业资格 | 其他要求 | 备注 |
| 秀山自治县教委 | 乡镇及以下农村小学 | 小学教师 | 专技12级 | 47 | 全日制普通高校本科及以上学历并取得相应学位 | 小学教育（全科教师） | 具有小学及以上教师资格证 | 2018年应届毕业的定向培养农村小学全科师范生 | 公示拟聘用人员期间同步公示供考生选择的具体聘用单位 |
| 乡镇及以下公办幼儿园 | 幼儿教师 | 专技13级 | 5 | 全日制普通高校专科及以上学历 | 学前教育 | 具有幼儿园及以上教师资格证 | 2018年应届毕业的定向培养学前教育公费师范生 |
| 普通中学 | 中学教师 | 专技12级 | 5 | 全日制普通高校本科及以上学历并取得相应学位 | 不限 | 具有初级中学及以上教师资格证 | 教育部直属师范大学2018年应届毕业免费师范生（秀山籍） |
| 秀山自治县卫生计生委 | 乡镇卫生院 | 临床专技人员 | 专技12级 | 10 | 全日制普通高校本科及以上学历并取得相应学位 | 临床医学 |  | 2018年应届毕业的农村订单定向培养医学生 |
| 乡镇卫生院 | 中医专技人员 | 专技12级 | 3 | 全日制普通高校本科及以上学历并取得相应学位 | 中医学 |  | 2018年应届毕业的农村订单定向培养医学生 |

附件2

秀山自治县2018年定向考核招聘事业单位

专业技术人员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | 性别 | | | |  | | | | | | 民族 | | | |  | | | | 政治面貌 | | | | |  | | | | | | | 照 片 | | | | | | |
| 出生年月 |  | | | | | | | | | | | | | | 婚否 | | | | | | |  | | | | 生源地 | | | | |  | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 毕业时间 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 所学专业 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 学历、学位 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 普通话等级  （教育系列填写） | | |  | | | | | | | | | | | 取得何种  执业资格 | | | | | | | | |  | | | | | | | 是否为免费师范生  （教育系列填写） | | | | | | | | | |  | | | | |
| 身份证号码 |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  | |  |  |  | | |  |  | |  | 联系电话 | | | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |
| 个人简历（从高中填起） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 以上信息属实，若有虚假，责任自负。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审查意见 | 审查人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | 贴备用照片2张 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |