附件1

梁平区2017年定向考核招聘基层医疗卫生事业单位岗位一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 年龄 | 性别 | 其他条件 | 联系人及电话 |
| 基层卫生单位一（屏锦中心卫生院1名、仁贤中心卫生院2名、新盛中心卫生院1名、云龙中心卫生院1名、袁驿中心卫生院1名、礼让中心卫生院1名、福禄中心卫生院2名、柏家中心卫生院1名、合兴中心卫生院1名） | 临床 | 专技十二级及以上 | 11 | 全日制普通高校本科及以上学历并取得相应学位 | 临床医学类 | 35周岁及以下 | 不限 | 定向到重庆市梁平区农村订单定向免费医学生 | 冉隆川  53220162 |
| 基层卫生单位二（新盛中心卫生院1名、虎城中心卫生院1名） | 中医 | 专技十二级及以上 | 2 | 全日制普通高校本科及以上学历并取得相应学位 | 中医学类 | 35周岁及以下 | 不限 | 定向到重庆市梁平区农村订单定向免费医学生 | 冉隆川  53220162 |

附件2

重庆市梁平区2017年定向考核招聘基层医疗卫生事业单位

报名登记表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | | | 民族 |  | | | 证件照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 | | |  | | | 生源地 |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 户籍  所在地 |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 政治面貌 | |  | | |
| 全日制学历毕业学校 | | 全日制学历  毕业时间 | | | | 全日制学历毕业专业 | | | 学历 | | | 学位 |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 计算机等级及证书号码 | | | | | | 外语等级及证书号码 | | | | | 爱好和特长 | |
|  | | | | | |  | | | | |  | |
| 在校曾任  何种职务 |  | | | 手机 | |  | | | | | 座机 |  |
| 邮 箱 | | | | |  | | | |
| 主要简历（从初中填起） | | | | | | | | | | | | |
| 何年何月至何年何月 | | | 在何单位学习（工作） | | | | | | | 职务 | | 证明人 |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
| 备  注 | 本人承诺：以上信息真实、有效，若有虚假后果自负。自愿在梁平区卫生计生系统服务六年以上。  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

填表说明：1本表主要简历从读初中填起，不间断，其相关内容与实际要完全一致；2家庭住址填写考生居住地，户籍所在地填写考生户口所在地址，均从X省（市）X区（县）X镇（乡）X街道（村组）详细填写到门牌号；3学生请准确填写学位类别及层次。如：医学学士；理学学士等。签字须手签不能打印。