附件1：

**龙游县疾病预防控制中心2022年公开招聘卫生专业技术人员计划表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **需求岗位** | **需求数量** | **学历**  **要求** | **专业要求** | **执业资格要求** | **性别**  **要求** | **备注** |
| 流调溯源1 | 3 | 本科及以上 | 本科：预防医学  研究生：公共卫生与预防医学类 | 执业医师  执业类别：公卫 | 男 | 全日制普通高校本科及以上学历人员，执业资格不限。 |
| 流调溯源2 | 3 | 本科及以上 | 本科：预防医学  研究生：公共卫生与预防医学类 | 执业医师  执业类别:公卫 | 不限 |
| 检验 | 2 | 本科及以上 | 本科：医学检验、医学检验技术、卫生检验、卫生检验与检疫  研究生：临床检验诊断学 | 检验师 | 不限 |
| 合计 | 8 |  |  |  |  |  |

附件2：

**龙游县疾病预防控制中心2022年公开招聘卫技人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | | |  | | 贴照片处 |
| 籍贯 |  | 身份证号码 |  | | | | | | |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | | 专业技术（执业）资格 | | |  | |
| 户籍所在详细住址 |  | | | 个人档案所在地 | | | |  | |
| 联系地址 |  | | | 固定电话 | | | |  | | |
| 手机号码（全号） | | | |  | | |
| 毕业院校、毕业专业及毕业时间 | | 全日制教育 |  | | | | | | | |
| 在职教育 |  | | | | | | | |
| 参加工作时间 |  | 是否为国有企事业单位在编在岗工作人员 | | |  | 现工作单位及职务 | | |  | |
| 个人学习工作简历（从高中开始填写） |  | | | | | | | | | |
| 有无违法、违纪行为 | |  | | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | | |
| 承 诺 | **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**    承诺人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 初审人 |  | | 复审人 | | | |  | | | |

附件3：

**单位同意报考证明**

龙游县卫生健康局：

兹有我单位委培生（定向生）人员，XXX同志，身份证号码：，拟报名参加龙游县疾病预防控制中心2022年公开招聘卫生专业技术人员考试。经决定，我单位同意其报考，若该同志被聘用，我单位将配合做好相关关系的转移工作。

 特此证明。

用人单位：盖章

2022年 月 日