附件1：

绍兴文理学院附属医院2022年度第四次公开招聘医学类专业工作人员计划（8人）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位** | **本次招聘人数** | **学历****（学位）** | **专业** | **其他条件和要求** | **笔试内容** |
| 康复科医生 | 1 | 本科 | 临床医学、内科学 | 具有临床执业医师资格，取得相关专业规培合格证 | 医学基础知识 |
| 肛肠科医生 | 1 | 本科 | 临床医学 | 取得执业医师资格及外科规培合格证 | 医学基础知识 |
| 口腔科医生 | 1 | 本科 | 口腔医学 | 具有主治医师资格，在三级医院工作至今2年及以上 | 医学基础知识 |
| 疼痛科医生 | 1 | 本科 | 针灸推拿学、康复医学 | 具有执业（中）医师资格，并取得中医或康复专业住院医师规培合格证，在三级医院工作至今2年及以上 | 医学基础知识 |
| 碎石中心医生 | 1 | 本科 | 医学影像学、临床医学 | 具有执业医师资格，取得相关专业规培合格证 | 医学基础知识 |
| 心电图医生 | 1 | 本科 | 医学影像学、临床医学 | 具有执业医师资格，取得相关专业规培合格证 | 医学基础知识 |
| 脑电图医生 | 1 | 本科 | 医学影像学、临床医学 | 具有执业医师资格，取得相关专业规培合格证 | 医学基础知识 |
| 泌尿科（男科方向）医生 | 1 | 本科 | 临床医学 | 取得执业医师资格及外科规培合格证 | 医学基础知识 |

注：面向社会招收的住院医师如为普通高校应届毕业生的，其住培合格当年在医疗卫生机构就业，按当年应届毕业生同等对待。

附件2

 绍兴市卫健委本级医疗单位

公开招聘工作人员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 户口所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  | 学习形式 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 专业技术职称 |  |
| 联系地址 |  | 移动电话 |  |
| E-mail |  | 邮 编 |  |
| 现工作单位 |  | 工作职务 |  |
| 本人自测身高 |  | 现场测量身高 |  |
| 个人简历 |  |
| 我郑重承诺：本人所提供的个人信息证明资料、证件等真实、准确，并自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因提供有关信息证件不实、不能按时毕业或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。 报名人员签名：  **年 月 日** |
| 报审考核单意位见 | （盖章）   年 月 日 | 身份证复印件粘贴处 |  |

**注意：本表格一式贰份，以上表格内容必须填写齐全，身高项报考护理类人员填写。**

附件3

 考生信息汇总表



 



 （请考生微信扫码填报）

 