附件1

漳州市妇幼保健院招聘临时工作人员一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **科室** | **岗位** | **年龄** | **学历** | **专业** | **学制** | **招聘****人数** | **备注** |
| 1 | 院感科 | 预检分诊 | 35周岁以下 | 大专及以上 | 护理、护理学 | 不限 | 2 | 持有护士执业证（应届毕业生需在录取后一年内取得） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

漳州市妇幼保健院招聘编外人员资格审核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴相片处 |
| 政治面貌 |  | 入学前户籍所在地 |  |
| 是否漳州户籍 |  | 现户籍所在地 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 （方向） |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 第一学历 |  | 第一学历所学专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 学历类别 |  |
| 固定电话 |  | 加分条件 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 （邮编） |  |
| 现是否为机关事业编内人员 |  | 学历能否认证 |  | 身份证号 |  |
| 其它条件 |  |
| 个人简历（从高中起） |  |
| 主要社会关系（父母、配偶及家庭主要成员） |  |
| 报考信息 | 报考单位 |  | 岗位名称 |  |
| 岗位编码 |  |
| 本人声明：上述填写内容及所提供材料真实准确。如有不实，本人承诺自动放弃聘用资格，并承担一切法律责任。考生（签名）： 年 月 日 |
| 招考单位资格初审意见 |  | 招考单位主管部门复审意见 |  | 招考工作领导小组复核意见 |  |

备注：1. 考人应对所填报资料真实性负责，如弄虚作假，即取消考试资格或聘任资格；

2. 报考人须印本报名表一式两份，并提供岗位要求材料原件及复印件，供进入面试前资格审核。