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。