附件1：

**招聘条件和计划表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **岗位** | **数量** | **专业** | **学历** | **户籍** | **其他要求** |
| 海宁市中心医院 | 设备科 | 1 | 生物医学工程 | 本科及以上 | 不限 |  |
| 康复科 | 1 | 康复治疗学 | 本科及以上 | 不限 |  |
| 临床护理 | 5 | 护理/护理学 | 大专及以上 | 嘉兴 | 要求全日制；取得护士执业资格 |
| 一站式服务中心 | 1 | 医学相关专业 | 大专及以上 | 不限 |  |
| 120急救 | 2 | 临床医学 | 本科及以上 | 不限 | 取得执业医师及以上资格 |
| 海宁市长安镇卫生院 | 药剂科 | 1 | 药学 | 大专及以上 | 海宁 | 要求全日制；取得药士及以上资格 |
| 社区检验科 | 1 | 医学检验技术 | 本科及以上 | 浙江 | 要求全日制；学士学位；取得检验技师及以上资格 |

附件2：

**海宁市事业单位编外合同工公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 民 族 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 技术职称 |  | 执业资格 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘专业（岗位） |  |
| 联系地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系电话 |  |
| 本人简历︵从 不高 可中 间起 断︶ |  |
| **招聘单位初审意见** | 初审人签章： 年 月 日  | **复审意见** | 复审人签章： 年 月 日  |
| 备 注 | 本人承诺：本表所填内容真实可靠，如有虚假，本人愿意承担一切责任。（其它承诺事项）：承诺人签字： |

**注：本表请打印在A4纸上，由应聘人员用钢笔、圆珠笔、签字笔填写，字迹端正。**