|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  **龙州县2024年度公开招聘乡村医生“乡聘村用”试点工作人员岗位信息表** | | | | | | | | | | |
| 用人单位 | 岗位名称 | 拟聘人数 | 岗位类别 | 专业 | 学历学位 | 年龄 | 政治面貌 | 其他条件 | 用人方式 | 备注 |
| 龙州县水口镇中心卫生院 | 辖区村卫生室乡村医生 | 14 | 乡村医生 | 临床医学、中西医结合专业、农村医学 | 中专及以上 | 18周岁及以上--50周岁以下 | 不限 | 服从工作岗位调配 | 由乡镇卫生院参照定工干部聘用 |  |
| 龙州县上降乡卫生院 | 辖区村卫生室乡村医生 | 5 | 乡村医生 | 临床医学、中医学、中西医结合专业、农村医学 | 中专及以上 | 18周岁及以上--45周岁以下 | 不限 | 服从工作岗位调配 | 由乡镇卫生院参照定工干部聘用 |  |
| 龙州县金龙镇中心卫生院 | 辖区村卫生室乡村医生 | 3 | 乡村医生 | 医学类专业 | 中专及以上 | 18周岁及以上--45周岁以下 | 不限 | 有在乡镇卫生院工作经验一年及以上，服从工作岗位调配 | 由乡镇卫生院参照定工干部聘用 |  |
| 龙州县上金乡卫生院 | 辖区村卫生室乡村医生 | 1 | 乡村医生 | 农村医学 | 中专及以上 | 18周岁及以上--45周岁以下 | 不限 | 服从工作岗位调配 | 由乡镇卫生院参照定工干部聘用 |  |
| 龙州县响水镇中心卫生院 | 辖区村卫生室乡村医生 | 2 | 乡村医生 | 临床医学、中医学、中西医结合专业、农村医学、社区医学、医士 | 中专及以上 | 18周岁及以上--50周岁以下 | 不限 | 服从工作岗位调配 | 由乡镇卫生院参照定工干部聘用 |  |
| 龙州县八角乡卫生院 | 辖区村卫生室乡村医生 | 3 | 乡村医生 | 临床医学、中医学、中西医结合专业、农村医学 | 中专及以上 | 18周岁及以上--50周岁以下 | 不限 | 服从工作岗位调配 | 由乡镇卫生院参照定工干部聘用 |  |
| 龙州县逐卜乡卫生院 | 辖区村卫生室乡村医生 | 1 | 乡村医生 | 临床医学、中医学、中西医结合专业、农村医学 | 中专及以上 | 18周岁及以上--50周岁以下 | 不限 | 服从工作岗位调配 | 由乡镇卫生院参照定工干部聘用 |  |
| 龙州县彬桥乡卫生院 | 辖区村卫生室乡村医生 | 4 | 乡村医生 | 临床医学、中医学、中西医结合专业、农村医学 | 中专及以上 | 18周岁及以上--50周岁以下 | 不限 | 具有十年以上村医工作经验，服从工作岗位调配 | 由乡镇卫生院参照定工干部聘用 |  |
| 龙州县下冻镇卫生院 | 辖区村卫生室乡村医生 | 1 | 乡村医生 | 临床医学、中医学、中西医结合专业、农村医学 | 中专及以上 | 18周岁及以上--50周岁以下 | 不限 | 服从工作岗位调配 | 由乡镇卫生院参照定工干部聘用 |  |
| 龙州县上龙乡卫生院 | 辖区村卫生室乡村医生 | 1 | 乡村医生 | 临床医学、中医学、中西医结合专业、农村医学 | 中专及以上 | 18周岁及以上--45周岁以下 | 不限 | 服从工作岗位调配 | 由乡镇卫生院参照定工干部聘用 |  |
| 龙州镇龙北医院 | 龙州镇辖区卫生室乡村医生 | 1 | 乡村医生 | 临床医学、中医学、中西医结合专业、农村医学 | 中专及以上 | 18周岁及以上--50周岁以下 | 不限 | 服从工作岗位调配 | 由乡镇卫生院参照定工干部聘用 |  |
| 龙州县武德乡卫生院 | 武德乡辖区卫生室乡村医生 | 5 | 乡村医生 | 临床医学、中医学、中西医结合专业、农村医学 | 中专及以上 | 18周岁及以上--45周岁以下 | 不限 | 服从工作岗位调配 | 由乡镇卫生院参照定工干部聘用 |  |

附件2：

龙州县各乡镇卫生院报名联系方式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 联系电话 |
| 1 | 龙州县龙州镇龙北医院 | 0771-8811376 |
| 2 | 龙州县彬桥乡卫生院 | 0771-8850031 |
| 3 | 龙州县八角乡卫生院 | 0771-8910308 |
| 4 | 龙州县上金乡卫生院 | 0771-8930011 |
| 5 | 龙州县金龙镇中心卫生院 | 0771-8900368 |
| 6 | 龙州县下冻镇卫生院 | 0771-8860042 |
| 7 | 龙州县水口镇中心卫生院 | 0771-8870297 |
| 8 | 龙州县逐卜乡卫生院 | 0771-8970002 |
| 9 | 龙州县上降乡卫生院 | 0771-8920046 |
| 10 | 龙州县响水镇中心卫生院 | 0771-8950045 |
| 11 | 龙州县上龙乡卫生院 | 0771-8840057 |
| 12 | 龙州县武德乡卫生院 | 0771-8981104 |

附件3

**龙州县乡村医生“乡聘村用”聘用申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名岗位** |  | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | **性 别** | |  | | **出生年月** | | |  | | 照 片 （小2寸彩色  免冠半身照片） |
| **籍 贯** |  | | **民 族** | |  | | **政治面貌** | | |  | |
| **身份证号** |  | | | | | | **健康状况** | | |  | |
| **学 历** |  | **学位** | |  | | **特 长** | | |  | | |
| **毕业**  **时间** |  | **毕业**  **院校** | |  | | | | | | | **所学**  **专业** |  |
| **通讯地址** |  | | | | | | | **移动电话** | | |  | |
| **是否**  **服从分配** |  | **人员类型** | | | | **🞎 现聘在岗乡村医生**  **🞎 村卫生室订单定向医学生**  **🞎 其他** | | | | | | |
| **学**  **习**  **及**  **工**  **作**  **简**  **历** |  | | | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** |  | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：以上填报内容完全真实，如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果与责任。**  签 名 ： 2023年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

附件4

**龙州县乡村医生聘用审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名岗位** |  | | | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | **性 别** | |  | | **出生年月** | |  | | 照 片 （小2寸彩色  免冠半身照片） |
| **籍 贯** |  | | **民 族** | |  | | **政治面貌** | |  | |
| **身份证号** |  | | | | | | **健康状况** | |  | |
| **学 历** |  | **学位** | |  | | **所学**  **专业** | |  | | |
| **毕业**  **时间** |  | **毕业**  **院校** | |  | | | | | | **执业**  **资格** |  |
| **通讯地址** |  | | | | **移动电话** | | | | |  | |
| **学习及**  **工作简历** |  | | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** |  | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：以上填报内容完全真实，如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果与责任。**  签 名 ： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **聘用单位初审意见** | 主要负责人意见：      年 月 日  （签字盖章） | | | | | | **局基层卫生股意见** | | 年 月 日 | | |
| **县审批小组审核意见** | 副组长意见：  年 月 日 | | | | | | 组长意见：  年 月 日  （签字盖章） | | | | |