附件1：

盐湖区2020年大学生村医公开招聘岗位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主管部门** | **招聘单位** | **经费来源** | **岗位名称** | **岗位数** | **年龄**  **要求** | **学历**  **要求** | **专业**  **要求** | **其他要求** | **备注** |
| 盐湖区  卫生健康  和体育局 | 盐湖区席张乡卫生院 | 全额事业 | 乡村医生 | 1 | 35周岁以下 | 全日制大专及以上学历 | 医学类（不含口腔类相关专业） | 本科具有乡村医生资格证，专科具有乡村全科执业助理医师资格或执业（助理）医师资格（不包含口腔类执业资格） |  |
| 盐湖区龙居镇卫生院 | 1 |
| 盐湖区上郭乡卫生院 | 1 |
| 盐湖区金井乡卫生院 | 1 |
| 盐湖区泓芝驿镇卫生院 | 1 |
| 盐湖区北相镇卫生院 | 1 |
| 盐湖区陶村镇卫生院 | 1 |
| 盐湖区东郭镇卫生院 | 1 |
| 盐湖区冯村乡卫生院 | 1 |
| 盐湖区王范乡卫生院 | 1 |
| 盐湖区上王乡卫生院 | 1 |
| 盐湖区三路里镇卫生院 | 1 |
| 盐湖区解州镇卫生院车盘分院 | 1 |

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 盐湖区2020年公开招聘大学生村医报名表 | | | | | | |
| 报考岗位： | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照  片  （红底一寸） |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | | | 学历 |  |
| 所学专业 |  | | | 学位 |  |
| 毕业时间 |  | | 现户籍所在地 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 婚姻状况 |  | | | 资格证 名称 |  | |
| 学习 工作 经历 |  | | | | | |
| 报考者 诚信 承诺 | **本人郑重承诺：**本人提供的个人信息、证明材料、证件等真实、准确，并自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律。对因提供有关信息不实或伪造证件造成的后果，本人愿承担相应责任。     本人签名：   年 月 日 | | | | | |