**桐乡市组团赴浙江中医药大学招聘会招聘医学类应届毕业生有关事项通知**

根据《桐乡市卫生健康系统面向普通高校招聘2023年医学类应届毕业生公告》，现将桐乡市组团赴浙江中医药大学招聘会招聘医学类应届毕业生有关事项公布如下：

一、招聘计划

具体的招聘单位、招聘岗位、人数和资格条件，详见以下桐乡市组团赴浙江中医药大学招聘会招聘2023年医学类应届毕业生计划表：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招聘单位 | 招聘岗位 | 招聘人数 | 学历 | 学位 | 专业要求 | 备注 |
| **桐乡市第一人民医院医疗集团（联系电话：陈老师0573-88098010）** |
| 1 | 桐乡市第一人民医院（浙江省人民医院桐乡院区） | 心血管内科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 内科学（心血管方向） |  |
| 2 | 风湿免疫科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 内科学（风湿免疫方向） |  |
| 3 | 神经内科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 内科学（神经内科方向） |  |
| 4 | 肝胆胰外科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 外科学（肝胆胰外科方向） |  |
| 5 | 泌尿外科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 外科学（泌尿外科方向） |  |
| 6 | 骨科医生 | 2 | 硕士研究生 | 硕士 | 外科学（骨科方向） |  |
| 7 | 心胸外科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 外科学（心胸外科方向） |  |
| 8 | 皮肤科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 皮肤病与性病学 |  |
| 9 | 检验科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 临床检验诊断学 |  |
| 10 | 血液净化中心医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、内科学（肾脏病科方向） |  |
| 11 | 肿瘤内科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、肿瘤学、内科学（肿瘤方向） |  |
| 12 | 重症医学科医生 | 2 | 本科 | 学士 | 临床医学、神经病学、内科学（呼吸方向） |  |
| 13 | 急诊内科（EICU)医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、急诊医学、内科学 |  |
| 14 | 急诊外科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、急诊医学、外科学 |  |
| 15 | 疼痛科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、麻醉学 |  |
| 16 | 全科医学科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、全科医学、内科学 |  |
| 17 | 耳鼻咽喉科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、耳鼻咽喉科学 |  |
| 18 | 麻醉科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、麻醉学 |  |
| 19 | 超声科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像学、临床医学 |  |
| 20 | 心电功能科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像学、临床医学 |  |
| 21 | 放射科医生 | 2 | 本科 | 学士 | 医学影像学、临床医学 |  |
| 22 | 护士 | 6 | 本科 | 学士 | 护理学 |  |
| 23 | 桐乡市第四人民医院 | 临床医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学 |  |
| 24 | 口腔医生 | 1 | 本科 | 学士 | 口腔医学 |  |
| 25 | 高桥街道中心卫生院 | 放射科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像学 |  |
| 26 | 桐乡市屠甸镇卫生院 | 影像医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像学 |  |
| **桐乡市第二人民医院医疗集团（联系电话：钟老师0573－88418701）** |
| 27 | 桐乡市第二人民医院 | 临床医生1（神经内科及重症各1、消化内科及急诊各2） | 6 | 本科 | 学士 | 临床医学、中西医临床医学、内科学、中医内科学、中西医结合临床、急诊医学 |  |
| 28 | 临床医生2（胸外及神经外科各1、普外2） | 4 | 本科 | 学士 | 临床医学、外科学、中西医临床医学、中医外科学、中西医结合临床 |  |
| 29 | 皮肤科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、皮肤病与性病学 |  |
| 30 | 放射科医生 | 2 | 本科 | 学士 | 医学影像学、放射医学、影像医学与核医学 |  |
| 31 | 超声科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像学、临床医学 |  |
| 32 | 眼科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 眼视光医学、眼科学、临床医学 |  |
| 33 | 儿科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、儿科学 |  |
| 34 | 病案管理（病案医生） | 1 | 本科 | 学士 | 预防医学 |  |
| 35 | 精神科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 精神医学、临床医学、精神病与精神卫生学 |  |
| 36 | 护理 | 2 | 本科 | 学士 | 护理学 |  |
| 37 | 崇福镇社区卫生服务中心 | 社区医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学 |  |
| 38 | 大麻镇卫生院 | 临床医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学 |  |
| 39 | 影像科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、医学影像学、医学影像技术 |  |
| **桐乡市中医医院医疗集团（联系电话：姚老师0573-88039967）** |
| 40 | 桐乡市中医医院 | 骨伤科医生1 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 临床医学、外科学（骨科方向）、骨科学 |  |
| 41 | 骨伤科医生2 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 中医骨伤科学 |  |
| 42 | 甲乳外科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 临床医学、外科学、中医外科学、中西医结合临床（均要求甲乳方向） |  |
| 43 | 老年病科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 中医内科学、中西医结合临床、临床医学、内科学、老年医学、全科医学、中医老年病学 |  |
| 44 | 皮肤科 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 皮肤病与性病学、中医外科学（皮肤外科或美容方向） |  |
| 45 | 内科医生1（消化、肾内各1） | 2 | 硕士研究生 | 硕士 | 中医内科学、中西医结合临床、内科学、临床医学（均要求相关研究方向） |  |
| 46 | 口腔科医生1 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 口腔医学、口腔颌面外科学、口腔临床医学 |  |
| 47 | 外科医生(脑外、胸外、肝胆、泌尿各1) | 4 | 本科 | 学士 | 临床医学、外科学 |  |
| 48 | 内科医生2（心血管内科、消化、老年病科各1） | 3 | 本科 | 学士 | 临床医学、内科学 |  |
| 49 | 重症医学科医生 | 2 | 本科 | 学士 | 急诊医学、重症医学、中医内科学、中西医结合临床、内科学、临床医学、神经病学 |  |
| 50 | 急诊科 | 3 | 本科 | 学士 | 急诊医学、重症医学、内科学、临床医学、神经病学、全科医学、中医外科学、外科学 |  |
| 51 | 口腔科医生2 | 1 | 本科 | 学士 | 口腔医学 |  |
| 52 | 康复科 | 1 | 本科 | 学士 | 康复医学与理疗学、临床医学、康复医学、中医康复学、中西医结合康复学 |  |
| 53 | 麻醉科 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、麻醉学 |  |
| 54 | 病理科 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、临床病理、临床病理学、病理学、病理学与病理生理学 |  |
| 55 | 精神卫生科 | 1 | 本科 | 学士 | 精神病与精神卫生学、精神医学 |  |
| 56 | 护士 | 3 | 本科 | 学士 | 护理学 |  |
| 57 | 梧桐街道社区卫生服务中心 | 临床医生 | 2 | 本科 | 学士 | 临床医学 |  |
| 58 | 公卫医生 | 1 | 本科 | 学士 | 预防医学 |  |
| 59 | 影像医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像学 |  |
| 60 | 石门镇中心卫生院 | 临床医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、中西医结合临床医学 |  |
| 61 | 放射医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像学、临床医学 |  |
| **其他医疗卫生单位** |
| 62 | 桐乡市妇幼保健院（联系电话：曹老师13806715383） | 临床医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、妇产科学 |  |
| 63 | 麻醉科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、麻醉学 |  |
| 64 | 影像科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、医学影像学、放射医学 |  |
| 65 | 五官科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、耳鼻咽喉科学 |  |
| 66 | 儿科医生 | 2 | 本科 | 学士 | 临床医学、儿科学、中医儿科学 |  |
| 67 | 康复医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、康复医学与理疗学 |  |
| 68 | 嘉兴市康慈医院（联系人：张老师，联系电话：0573-88083100） | 临床医生 | 3 | 本科 | 学士 | 临床医学、精神医学、精神病与精神卫生学 |  |
| 69 | 放射医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、医学影像学 |  |
| 70 | 应用心理学 | 1 | 本科 | 学士 | 应用心理学 |  |
| 71 | 桐乡市皮肤病防治院（联系电话：孔老师13806732708） | 皮肤科医生 | 2 | 本科 | 学士 | 临床医学、皮肤病与性病学、中西医结合临床 |  |
| 72 | 桐乡市疾病预防控制中心（联系电话：钱老师0573－88071506） | 疾控控制 | 3 | 本科 | 学士 | 预防医学 |  |
| 73 | 桐乡市卫生学校（桐乡市康复医院）(联系电话:徐老师18705839779) | 临床医生1 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学 |  |
| 74 | 临床医生2 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 中医针灸推拿学、中西医结合治疗学、康复医学与理疗学 |  |
| 75 | 中药教师 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 中药学 |  |

备注：本科为本科及以上，硕士研究生为硕士研究生及以上。

二、招聘范围

普通高校医学类应届毕业生（指2023届，下同），户籍不限。

三、招聘条件

（一）具有良好的政治思想素质，拥护党的路线、方针、政策。

（二）品行端正、遵纪守法、勤奋好学、热爱本职工作。

（三）年龄为18至35周岁（1986年11月18日至2004年11月18日期间出生）。

（四）普通高校（不含独立学院、民办学校）应届本科毕业生可以报考本公告推出的桐乡市所有医疗卫生机构招聘岗位；普通高校独立学院应届本科毕业生可以报考本公告推出的基层医疗卫生机构（桐乡市第四人民医院、高桥街道中心卫生院、屠甸镇卫生院、崇福镇社区卫生服务中心、大麻镇卫生院、梧桐街道社区卫生服务中心、石门镇中心卫生院）招聘岗位。

 （五）具备招聘岗位所需的专业和其他条件。（见招聘计划表）

四、招聘办法及程序

招聘工作贯彻公开、平等、竞争、择优的原则，坚持德才兼备的用人标准，按照发布招聘公告、报名、资格审核、面试、体检、考核、公示、聘用等程序进行。

（一）报名、资格初审。

本次招聘报名和资格初审通过现场报名及资格审查进行。

时间：2022年12月3日9：00～11：00

地点：杭州市滨文路548号浙江中医药大学滨文校区田径场。

（二）资格复审及考试

报名者须持身份证、就业推荐表的原件、复印件，以及报名表（贴一寸免冠近照）、个人简历、教育部学生司制发的《全国普通高校毕业生就业协议书》（网签的高校提供填报网页截图）等相关资料原件报名。报名现场由市卫生健康局与招聘单位组织人员对应聘人员进行资格审核。

考试的方式和时间、地点在资格审核后直接发放考试通知单。

1.考试形式

考试采取面试的形式。面试成绩满分为100分，合格分均为70分。面试不合格者，不能列入签约人选。

面试结束后，根据面试成绩从高分到低分按招聘计划的1:1比例确定签约人选。

2.考试时间、地点

考试时间、地点：以考试通知单为准。

（三）签约

1.根据面试成绩从高分到低分按招聘计划1：1比例确定签约对象，并于面试当天或规定时间内签订就业意向书，提交就业协议书。

2.放弃签约造成岗位空缺的按面试成绩从高分到低分进行递补(每个岗位递补一次)，递补人员另行通知。

（四）体检、考核

签订就业意向书的人员须按规定的时间、地点参加体检（另行公告）。体检工作参照人社部、原卫生部、国家公务员局《关于进一步做好公务员考试录用体检工作的通知》（人社部发〔2012〕65号）执行。体检按人社部、原国家卫计委、国家公务员局《关于修订〈公务员录用体检通用标准（试行）〉及〈公务员录用体检操作手册（试行）〉有关内容的通知》（人社部发〔2016〕140号）执行。不按规定时间、地点参加体检的，视作放弃体检。

考核工作参照国家公务员局《关于做好公务员录用考察工作的通知》（国公局发〔2013〕2号）执行。主要对体检合格的拟聘用人员在规定时间内进行资格条件的复核和德、能、勤、绩、廉以及需要回避的情况等考察，考核结果仅作为本次是否聘用的依据。

体检、考核不合格或自愿放弃的不再递补，解除意向书，退还就业协议书。

体检、考核实施前，国家、省出台新规定的，按新规定执行。

（五）公示

拟聘用人员在桐乡市政府信息公开平台（<http://www.tx.gov.cn/>）公示不少于7个工作日。公示期满后，对没有反映问题或反映有问题经查实不影响聘用的，予以聘用。对反映有影响聘用问题并查有实据的，不予聘用；对反映的问题一时难以查实的，将暂缓聘用，待查清后再决定是否聘用。决定不予聘用的，不再递补。

（六）聘用

聘用人员享受国家规定的事业单位工资待遇和各种规定保险，其中市级医院（桐乡市第一人民医院、桐乡市第二人民医院、桐乡市中医医院、嘉兴市康慈医院、桐乡市妇保院、桐乡市皮肤病防治院）招聘的高校毕业生列入事业编制报备员额管理，基层医疗机构及其他卫生单位招聘的高校毕业生列入事业编制管理。在2023年8月31日前办理聘用手续，并按规定约定试用期。试用期满后，考核合格者，予以正式聘用，最低服务年限为5年（含试用期，但不含规范化培训时间）；不合格者，取消聘用。

（八）其它事项

**1.对引进的2023年医学类应届毕业生，按《桐乡市人民政府办公室关于进一步加强卫生人才队伍建设的若干意见》（桐政办发〔2020〕60号）政策享受人才奖励和购房补贴。**

****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **人才类别** | **最高人才奖励（万元）** | **购房补贴****（万元）** | **最高总额****（万元）** |
| 高学历 | 医学院校博士 | 88 | 40 | 128 |
| “双一流”硕士 | 66 | 30 | 96 |
| 其他硕士 | 38.5 | 20 | 58.5 |
| 本科（独立学院除外） | 双一流（限医师类）应届 | 25 | 15 | 40 |
| 普通（限医师类）应届 | 0 | 10 | 10 |

2.本次公开招聘工作由桐乡市卫生健康局组织实施。

3.资格审核将贯穿公开招聘工作全过程。报考人员提交的报考信息和材料应当真实、准确、有效。凡提供虚假信息和材料获取报考资格的，或有意隐瞒本人真实情况的，或扰乱报名秩序的，一经查实，即取消聘用资格且两年内不得参加桐乡市事业单位公开招聘考试。

4.拟录用的全日制普通高校2023年应届毕业生在2023年9月30日前未取得相应的学历证书、学位证书、以及专业与报考岗位所要求的学历、专业不相符的，取消录用资格。

5.招聘录用的人员应在2026年12月31日前取得相应的执业资格证，否则予以解聘。

6.考生须如实填写《桐乡市卫生健康系统面向全日制普通高校招聘2023年医学类应届毕业生新冠肺炎疫情防控健康申报表》（见附件3，自行下载打印填写），招聘过程中考生须遵守疫情防控各项要求、自备口罩，如有异常情况（包括且不限于到过或来自疫情重点地区和接触过疫情重点人员），须主动向桐乡市卫生健康局报告（0573-88621040）。

7. 本公告未尽事宜，由市卫生健康局依据有关文件规定执行。招聘公告、考试成绩、入围面试人员名单、体检、考核、公示等事宜将在桐乡市政府信息公开平台上公布，届时考生可在网上查询。

六、联系方式

1.桐乡市卫生健康局人事科   联系人：王老师   张老师

联系电话：0573-88621040  89396680

2.监督投诉电话：

0573-89396623、88110805

1.桐乡市组团赴浙江中医药大学招聘会招聘医学类应届毕业生报名表

2.桐乡市组团赴浙江中医药大学招聘会招聘医学类应届毕业生新冠肺炎疫情防控健康申报表

桐乡市卫生健康局

2022年11月22日

附件1

桐乡市组团赴浙江中医药大学招聘会招聘医学类

应届毕业生报名表

**报考单位： 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片　　 |
| 民族 | 　 | 籍贯 | 　 | 出生地 | 　 |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 | 　 | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 家庭住址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 学历 | 学历 | 　 | 专业 | 　 |
| 学位 | 　 | 毕业学校及时间 | 　 |
| 专业技术资格及取得时间 |  |
| 学习工作简历 | 　 |
| 奖惩情况及特长 |  |
| 个人承诺 | 本人对上述所填内容的真实性负责，如有隐瞒，愿承担一切责任。签名：　　　　　　　 年 月 日 |
| 招考单位审核意见 |  签名： 年 月 日 | 市卫健局审核意见 |  签名： 年 月 日 |

附件2

桐乡市组团赴浙江中医药大学招聘会招聘医学类应届毕业生新冠肺炎疫情防控健康申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 人员类别 | 参会人员□工作人员□服务人员□ |
| 健康码 | 本人及同住人员是否持有杭州健康码绿码 | 是□否□ |
| 旅居史 | 本人及同住人员近10天内是否有境外国家（含港澳台地区）人员、国内疫情中高风险地区（以国家公布）的旅居史 | 是□否□ |
| 重点人群接触史 | 本人及同住人员近10天内是否有与国内外疫情重点地区返回人员的接触史 | 是□否□ |
| 本人及同住人员近10天内是否有与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者、密切接触者的接触史 | 是□否□ |
| 本人及同住人员近10天内是否有与发热留观病人接触史 | 是□否□ |
| 健康状况 | 本人及同住人员目前是否有发热、咳嗽等呼吸道症状 | 是□否□ |
| 其他需向会务组申报的特殊情况 |  |

本人承诺以上填写的所有信息均真实准确，无瞒报、谎报情况。

申报人（承诺人）签名：

年 月 日