附件1：

**招聘岗位条件及计划表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **招聘单位** | | **岗位** | **数量** | **需求专业** | **学历** | **学位** | **户籍** | **备　注** |
| 海宁市人民医院医疗集团 | 海宁市人民医院（浙大一院海宁院区） | 急诊120 | 2 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证（2023年普通高校应届毕业生执业要求不限） |
| 急诊外科 | 1 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证（2023年普通高校应届毕业生执业要求不限） |
| 心血管内科 | 1 | 内科学 | 研究生 | 博士 | 不限 | 学术型、专业型均可报名 |
| 普外科二 | 1 | 外科学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 急诊科 | 1 | 急诊医学/外科学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 超声科 | 1 | 影像医学与核医学/超声医学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 海宁市丁桥镇卫生院 | 放射科 | 1 | 医学影像学/临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2022、2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限） |
| 海宁市袁花中心卫生院 | 公卫科 | 1 | 预防医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2022、2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限） |
| 放射诊断 | 1 | 医学影像学/临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2022、2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限） |
| B超心电 | 1 | 医学影像学/临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2022、2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限） |
| 海宁市中医院医疗集团 | 海宁市中医院（海宁市肿瘤医院） | 急诊科一 | 1 | 中西医结合临床/急诊医学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 外科 | 1 | 中西医结合临床/外科学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 护理 | 1 | 护理学 | 研究生 | 硕士 | 不限 | 非2023年应届毕业生需取得护士执业资格 |
| 肿瘤研究所 | 1 | 公共卫生与预防医学（一级学科） | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 急诊科二 | 1 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证（2023年普通高校应届毕业生执业要求不限）；研究生学历要求急诊医学、外科学、内科学专业 |
| 神经内科一 | 1 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证（2023年普通高校应届毕业生执业要求不限） |
| 神经内科二 | 1 | 中西医结合临床 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 麻醉科 | 1 | 麻醉学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证 |
| 海宁市硖石街道社区卫生服务中心 | 皮肤科 | 1 | 中西医临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2022、2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限） |
| 海宁市海洲街道社区卫生服务中心 | 社区医生 | 2 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证 |
| 海宁市中心医院医疗集团 | 海宁市中心医院（浙江省人民医院海宁医院） | 儿科一 | 1 | 儿科学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 儿科二 | 1 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证 |
| 重症医学 | 1 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2023年普通高校应届本科毕业生职业要求不限），研究生学历要求内科学专业 |
| 急诊科 | 1 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2023年普通高校应届本科毕业生职业要求不限），研究生学历要求内科学专业 |
| 心电图 | 1 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2023年普通高校应届本科毕业生职业要求不限），研究生学历要求内科学专业 |
| 超声 | 1 | 医学影像学/临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限） |
| 放射科 | 1 | 医学影像学/临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限） |
| 神经外科 | 1 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限），研究生学历要求外科学专业 |
| 护理 | 1 | 护理学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 海宁市周王庙镇卫生院 | 针灸科 | 1 | 针灸推拿学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证（2023年普通高校应届毕业生执业要求不限） |
| 社区卫生服务站 | 1 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证（2023年普通高校应届毕业生执业要求不限） |
| 海宁市长安镇卫生院 | 放射科 | 1 | 医学影像学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2022、2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限） |
| 中医科 | 1 | 中医内科学/中医外科学/中医骨伤科学/针灸推拿学/中医妇科学/中医儿科学/中医五官科学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 口腔科 | 1 | 口腔医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2022、2023年普通高校应届本科毕业生执业要求不限） |
| 海宁市第二人民医院（海宁市马桥中医妇科医院 | | 皮肤科 | 1 | 皮肤病与性病学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 肛肠科 | 1 | 外科学/肿瘤学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 精神科 | 1 | 临床医学  /精神医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证 |
| 超声科一 | 1 | 临床医学/医学影像学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证和住院医师规培合格证 |
| 超声科二 | 1 | 临床医学/医学影像学 | 本科 | 不限 | 不限 | 要求副高及以上职称 |
| 重症医学科 | 1 | 临床医学 | 本科 | 不限 | 不限 | 要求副高及以上职称 |
| 海宁市第四人民医院（嘉兴市安定医院） | | 精神科 | 1 | 临床医学 | 本科 | 不限 | 不限 | 要求副高及以上职称 |
| 老年科 | 1 | 临床医学 | 本科 | 不限 | 不限 | 要求副高及以上职称 |
| 护理 | 2 | 护理学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 外骨科 | 1 | 中医骨伤科学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 海宁市妇幼保健计划生育服务中心（海宁市妇幼保健院、浙大附属妇产科医院海宁分院） | | 儿科 | 1 | 临床医学  /儿科学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2023全日制应届本科毕业生执业要求不限）；研究生学历要求儿科学专业 |
| 护理 | 1 | 护理学 | 研究生 | 硕士 | 不限 |  |
| 眼科 | 1 | 临床医学  /眼视光医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2023全日制应届本科毕业生执业要求不限）；研究生学历要求眼科学专业 |
| 乳腺科 | 1 | 临床医学 | 本科 | 学士 | 不限 | 取得执业医师资格证（2023全日制应届本科毕业生执业要求不限）；研究生学历要求外科学专业 |
| **合计** | |  | **51** |  |  |  |  |  |

说明：学历：“本科”为本科及以上,“研究生”为研究生及以上。

**附件2：**

**海宁市事业单位工作人员招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | 是□（否□）在编 | | | | 参加工作时间 |  | |
| 应聘单位 |  | | | | | | | 应聘岗位 |  | |
| 联系地址 |  | | | | | | | 邮 编 |  | |
| 联系电话 |  | | | | | | | 联 系 人 |  | |
| 本  人  简  历  (从  高  中  起) |  | | | | | | | | | |
| **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。  （其他承诺事项）  承诺人签字： | | | | | | | | | |

注：本表请打印在A4纸上，由应聘人员本人签字，字迹端正。