**寿光仁济医院2023年招聘简章**

**（含医师、麻醉、药剂、影像、检验、康复、护理等岗位）**

寿光仁济医院是由山东腾龙集团投资4.96亿兴建的集医疗、教学、预防、康复于一体，以心脑血管病为特色的高标准二级非营利性综合医院。医院位于寿光市建新街与东升路交叉路口西北角（鸿基花园西门口斜对面），占地50余亩，建筑面积60000 m2，规划床位500张；配有高标准层流净化手术室，MR、CT、DSA、德国西门子彩超等大型医疗设备30余台（件），设30多个临床及医技科室。医院整体工程进入收尾阶段，预计2023年10月投入使用。现面向社会公开招聘部分专业学科科主任、业务骨干及医护人员。

1. **招聘科室及专业**

心血管内科、神经内科、呼吸内科、消化内科、内分泌科、肾脏内科、普通外科、骨外科、神经外科、妇产科、儿科、眼科、耳鼻喉

科、口腔科、皮肤科、急症医学科、重症医学科、康复医学科、老年医学科、麻醉科、检验科、影像诊断学科、超声波诊断学科、心脑电图功能检查科、中医科、病理科、药学专业、心理咨询专业。

1. **招聘计划及相关要求**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位 | 学历 | 招聘  人数 | 要求 |
| 1 | 学科  科主任 | 大专  及以上学历 | 数名 | 1.二级及以上医院相应科室丰富工作经历并担任过科室主任或副主任：  2. 硕士研究生和副主任医师及以上职称者先。 |
| 2 | 学科  业务骨干 | 大专  及以上学历 | 数名 | 1.10年以上从业经历； 2.二级及以上医院从业经历或副主任医师及以上职称者优先。 |
| 3 | 医师 | 大专  及以上学历 | 数名 | 具有相关专业执业资格证书或二级及以上医院工作经历者优先。 |
| 4 | 医技 | 大专  及以上学历 | 数名 | 具有相关专业执业资格证书或二级及以上医院工作经历者优先。 |
| 5 | 护士长 | 大专  及以上学历 | 数名 | 1.35岁以下，5年以上从业经历；  2.有主管护师职称或在二级及以上医院担任护士长、副护士长者优先。 |
| 6 | 护理 | 大专  及以上学历 | 数名 | 具有相关专业执业资格证书或二级及以上医院工作经历者优先。 |

1. **薪资标准**

根据应聘岗位面议，工作满一年后符合相关条件可享受事业单位同等水平工资待遇。

1. **福利待遇**

1、提供住宿和免费工作餐；

2、中秋、春节福利；

3、缴纳五险一金；

4、岗位、职称、工龄补贴、大学生生活补助等；

5、职称晋升渠道畅通；

6、提供培训、学术交流机会等。

1. **报名方式**

报名时间：学科科主任、学科业务骨干报名截至时间5月31日，医护人员报名截至时间6月30日（面试时间另行通知）。

（工作时间上午8：30-11：30，下午14：30-17：00）

1. 报名材料：

1.报名信息登记表-附件1（附个人免冠照片，格式：PDF/图片）；

2.个人简历一份（电子版-需附个人免冠照片）；

3.身份证（正、反面）扫描件或照片；

4.相关学历、学位、执业证书证件等扫描件或照片。

5.请报名人员将上述所需材料整理压缩上传至邮箱附件，发送至邮箱：tljt18866719331@163.com（请注明报名专业岗位+姓名）。或持以上材料现场报名。

1. 报名地点：腾龙集团办公楼三楼东302室人才招聘报名处

（寿光市农圣街3762号）

1. **资格审查及聘任**
2. 医院招聘领导小组对报名人员进行初步筛选后进行面试，决定拟聘人员。
3. 拟聘人员参加入职体检且体检合格后，签订劳动合同、办理入职手续等。

联系电话：18866719331



附件1  **报名信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本资料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | | 性别 |  | | | 政治面貌 | |  | | 农业或非农业户口 | | | |  | |  | |
| 婚姻状况 | 🞏已婚 🞏未婚 | | | | | 籍贯 |  | | | | | 户口所在地（派出所） | |  | | | | | | 照片 | |
| 毕业院校及  毕业时间 | | |  | | | | | | | | | 专业 |  | | 第一学历 | | | |  |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | 参加工作时间 | | |  | | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | | | 电话 | | | | |  | | |
| 应聘岗位 | | |  | | | | | | | | | | | 约定工作  岗位 | | | | |  | | |
| 持有证件/  证书 | | |  | | | | | | 期望  月工资 | | 元 | | | 约定基本  工资 | | | | | 元 | | |
| **工作经历** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | | 工作单位、主要工作职责 | | | | | | | | | | | | 部门 | | | | | 职务 |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| **家庭成员** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | | | 关系 | | | 工作单位/职业 | | | | | | | | | 联系电话 | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| 自我评价： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注：1、该表为我单位招（应）聘员工的基本信息表，由本人亲自填写；  2、工作岗位工资为该员工试用期合格后的基本工资（面试时告知）；  3、应聘员工要对该表内容的真实性负全部法律责任。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |