附件1：

**招聘条件和计划表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **岗位** | **数量** | **专业** | **学历** | **户籍** | **其他要求** |
| 海宁市许村中心卫生院 | 临床护理 | 3 | 护理/护理学 | 大专 | 海宁 | 取得护士执业资格 |
| 检验 | 1 | 医学检验技术 | 本科 | 海宁 | 取得检验士及以上资格 |
| 病案管理 | 1 | 公共事业管理或医学相关专业 | 本科 | 海宁 | 取得病案信息技术技师及以上职称并取得疾病分类与手术操作分类编码技能水平合格证 |
| 海宁市长安镇卫生院 | 口腔护理 | 1 | 护理/护理学 | 大专 | 海宁 | 取得护士执业资格；口腔护理工作满2年及以上 |
| 社区护理 | 1 | 护理/护理学 | 本科 | 海宁 | 取得护士执业资格 |
| 办公室 | 1 | 汉语言文学/秘书学/新闻学 | 本科 | 海宁 | 全日制；取得学士学位 |

注：“大专”为大专及以上学历；“本科”为本科及以上学历。

附件2：

**海宁市事业单位编外合同工公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 参加工作时间 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘专业（岗位） |  |
| 联系地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系电话 |  |
| 本人简历︵从 不高 可中 间起 断︶ |  |
| **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。（其它承诺事项）：承诺人签字： |

**注：本表请打印在A4纸上，由应聘人员用钢笔、圆珠笔、签字笔填写，字迹端正。**