杭州市东冠小学公开招聘校医公告

根据工作需要，杭州市东冠小学面向社会招聘校医1名。现就有关事项公告如下：

一、招聘对象和基本条件

本次招聘面向具有杭州市区（指上城区、下城区、江干区、拱墅区、西湖区、滨江区、经济技术开发区、大江东产业集聚区、萧山区、余杭区、富阳区、临安区，下同）户籍的在职医护人员。应聘对象还须符合下列招聘条件：

（一）遵纪守法，有良好的社会公德、职业道德和服务意识，善于沟通交流，服从工作安排。

（二）本科及以上学历，临床医学、中西医临床医学或护理学专业毕业，并具有卫生专业执业资格证书。

（三）年龄在40周岁以下（1984年1月1日后出生），具有适应岗位要求的身体条件。

（四）无原工作单位处分或其它违纪违法行为。

二、应聘须知

（一）报名时所需的材料

1.报名表（自行下载附件1），并准备1张1寸近期免冠正照。

2.身份证、户籍本、学历证书原件及复印件。

3.专业资格证书、职称证书原件及复印件。

4.主要荣誉证书原件及复印件。

5.现工作单位同意报考证明。

对报考人员在报名、资格审查中，提供虚假信息材料的，一经发现，取消报名资格。

（二）报名时间：即日起— 2024年8月20日下午16：30止。

（三）报名方式：有意者请将报名表（附件1）及以上所需材料用电子稿打包发送到以下QQ邮箱（1825141229@qq.com），面试时请带报名表纸质稿及相应的原件和复印件，面试时间与地点另行通知。

（四）体检：面试后，拟录用者须到指定医院进行体检，费用自理。如患有不能胜任校医工作的器质性疾病、精神疾病等的，应向体检医生说明，如隐瞒不报，一经发现，不予聘用或解除聘用关系。体检不合格的，取消录用资格。报考人员未按规定时间、地点参加体检的，视作自动放弃。

（五）公示和聘用：

根据面试、体检情况，确定拟聘用人员。拟聘用人员名单在学校公示5个工作日，期满后无异议的，在公示结束后，按规定办理聘用手续。

聘用人员实行合同制，与杭州高新人力资源中心（国有企业）签订劳动合同，由杭州高新人力资源中心劳务派遣至用人单位。

1. 薪资待遇：根据区财政拨款核算工资；享受五险一金。

杭州市东冠小学

2024年8月13日

附件1：报名表

杭州市东冠小学校医招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | | | | | | 性    别 | | | | | | |  | | | | | | 出生年月 | | | | | |  | 贴  照  片  处 | |
| 政治面貌 |  | | | | | | 健康状况 | | | | | | |  | | | | | | 户籍所在地 | | | | | |  |
| 最高学历 |  | | | | | | 学    位 | | | | | | |  | | | | | | 毕业时间 | | | | | |  |
| 毕业院校及  所学专业 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 户口性质（农业或非农业） | | | | | |  |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 单位性质 | | | | | |  | | |
| 职    务 |  | | | | | | | | | 专业技术职称 | | | | | | | | | |  | | | | | 参加工作时间 | | |  |
| 教师资格种类 |  | | | | | | | | | 计算机水平 | | | | | | | | |  | | | | | | 普通话水平 | | |  |
| 身份证号 |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | 是否师范类 | | |  |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 联系电话 | | |  |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特长/兴趣爱好 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人荣誉 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 关系 | | | | 姓名 | | | | | | | | | | | 工作单位（或子女就读学校） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿被取消录用资格并承担一切法律责任。                           申请人（签名）：                 年    月    日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备      注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |