2020年德清县引进高层次医疗卫生人才岗位及人数一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **招聘单位** | **招聘岗位** | **学历要求** | **报考专业** | **招聘人数** | **其他资格条件** |
| 德清县人民医院 | 内科 | 全日制硕士及以上 | 临床医学、内科学（呼吸内科、肾内科、心血管内科、内分泌科方向）、全科医学 | 1 | 具有执业医师资格证书、住院医师规范化培训证书（四证合一） |
| 外科 | 全日制硕士及以上 | 临床医学、外科学（普外科、胸外科泌尿外科方向）、妇产科学 | 2 | 须具有执业医师资格证书、住院医师规范化培训证书（四证合一） |
| 德清县人民医院  中医院院区 | 重症医学科 | 全日制硕士及以上 | 临床医学、内科学、重症医学 | 1 | 须具有执业医师资格证书、住院医师规范化培训证书（四证合一） |
| 德清县中西医结合医院 | 临床医生 | 全日制硕士及以上 | 临床医学、内科学、外科学、妇产科学、中医内科学、中医结合临床、中医妇科学 | 1 | 须具有执业医师资格证书、住院医师规范化培训证书（四证合一） |

附件2：

2020年德清县引进高层次医疗卫生人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **招聘单位名称** | |  | | | | | | | | | | | | | | **招聘岗位名称** | | |  | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | | | | 性别 | |  | | | | 民族 | |  | | | 政治面貌 | | | |  | | | 一寸免冠照片 | |
| 身份证  号 码 |  | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 户 籍  所在地 | 省（市） 县（市、区） | | | | | | | | | | | | | | | 婚姻状况 | | | | |  | | | | |
| 最高学历 |  | | | | | | | 学 位 | | |  | | | | | 专业技术职 称 | | | | |  | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | | | | | | | 所学专业 | | | | |  | | | | | 毕 业  时 间 |  |
| 现工作单位及岗位 |  | | | | | | | | | | | | | | | 单位性质 | | | | |  | | | | | 参加工作时间 |  |
| 家庭详细地 址 |  | | | | | | | | | | | | | | | 固定电话  （必填） | | | | |  | | | | | 手 机  （必填） |  |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：**本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审核  意见 | | | 审核人：  年 月 日  （盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |