附件1:

**龙里县人民医院招聘“备案制”管理人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 | | |  | | 一寸照片 |
| 籍贯 |  | | | 民族 |  | 政治面貌 | | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | | |  | |
| 学历学位 | |  | | | | 毕业时间 | | |  | |
| 现户口所在地 | |  | | | |  | | | | |  |
| 家庭详细住址 | |  | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | 职 务 | |  |
| 何时取得何种何级别执业资格证书 | |  | | | | 是否符合报考岗位所要求的资格条件 | | | |  | |
| 招聘岗位及代码 | |  | | | | | | | | | |
| 本人联系电话 | | 手机：  座机： | | | | 其他联系方式（父母或亲友姓名、单位电话） | | | |  | |
| 主  要  简  历 | （从大学开始连续填写至今） | | | | | | | | | | |
| 以上信息均为真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  　　　　　　　　　　　　　　考生（签名）： | | | | | | | | | | | |
| 报名资格初审意见 | 审查人（签名）：               年   月   日 | | | | | | 报名资格复审意见 | 复核人（签名）：                年   月   日 | | | |
| 粘贴照片1 | | | 粘贴照片2 | | | 粘贴照片3 | | | | 粘贴照片4 | |

附件2:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 龙里县人民医院2021年第三次公开招聘  “备案制”管理人员招聘计划表 | | | | | | | |
| **招聘单位** | **岗位代码** | **招聘岗位类型** | **招聘岗位简介** | **招聘人数** | **学历学位要求** | **专业要求** | **其它招聘条件** |
| 龙里县人民医院 | 01 | 专业技术岗位 | 从事临床医师工作 | 10 | 本科及以上学历 | 临床医学 | 1.年龄不超过 35 周岁（以应聘之日起计算），具有中级职称的，可放宽到 40 周岁，具有高级职称的，可放宽到 45 周岁； 2.具有执业医师资格证。 |
| 02 | 专业技术岗位 | 从事生物医学工程工作 | 1 | 本科及以上学历 | 生物医学工程 | 年龄不超过 35 周岁（以应聘之日起计算），具有中级职称的，可放宽到 40 周岁，具有高级职称的，可放宽到 45 周岁； 2.具有相关工作经历（报名时需出具单位工作证明）。 |