附件1

临汾市第五人民医院公开招聘工作人员计划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主管单位** | **招聘**  **单位** | **单位性质** | **岗位** | | **招聘人数** | **学历学位/职称** | **专业** | **年龄** | **其他条件** | **备注** |
| 临汾市卫生健康委员会 | 临汾市第五人民医院 | 差  额 | 高  层  次  人  才 | 临床（一） | 2 | 副高级职称及以上 | 临床医学  精神医学  精神病与精神卫生学 | 50周岁以下 | 执业范围为精神卫生 |  |
| 临床（二） | 1 | 中级职称及以上 | 45周岁及以下 |  |
| 临床（三） | 1 | 临床医学 | 执业范围为内科 |  |
| 临床（四） | 4 | 硕士研究生学历学位及以上 | 精神病与  精神卫生学 | 35周岁及以下 |  | 高校应届毕业生岗位 |

附件2

临汾市第五人民医院招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | | | 性别 |  |  |
| 身份证号 |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | | | 固定电话 |  |
| 报考单位 |  | | | | | | 报考岗位 |  |
| 资格证书  名 称 |  | | | | | 获取资格证时间 | |  |
| 第  一  学  历 | 毕业院校 |  | | | | | 是否全日制 |  |
| 学 历 |  | | | | | 专 业 |  |
| 学 位 |  | | | | | 毕业时间 |  |
| 最  高  学  历 | 毕业院校 |  | | | | | 是否全日制 |  |
| 学 历 |  | | | | | 专 业 |  |
| 学 位 |  | | | | | 毕业时间 |  |
| 是否定向委培应届生 |  | | | 定向委培单位是否同意 | | |  | |
| 现工作单位 |  | | 现工作单位和主管部门、人社部门是否同意报考 | |  | | 是否具有应聘岗位要求的工作经历 |  |
| 备注 |  | | | | | | | |
| 审核意见 | 审核者签名： | | | | | | | |

**附件3**

**诚信报名考试承诺书**

本人自愿报考临汾市第五人民医院2020年公开招聘岗位，承诺：

1、我已仔细阅读《招聘公告》，清楚并理解其内容，保证符合《招聘公告》的报考资格条件。

2、真实、准确地提供本人个人信息、证明材料、证件等有关材料，不弄虚作假。不伪造、不使用假证明、假证书等。准确填写及核对有效的手机号码、联系电话等联系方式

3、我已仔细阅读《事业单位公开招聘违纪违规行为处理规定》，清楚并理解其内容。自觉遵守有关规定。遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊，诚信考试。

4、不得随意放弃体检、考察、聘用资格，以免影响其他考生权益和组织招聘考试单位的正常补员需求。

5、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

承诺人：

年 月 日