附件：1

2022年绍兴市上虞区卫生健康系统公开招聘镇（街道、乡）村医疗机构一体化全科医生计划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位** | **代码** | **招聘计划** | **学历** | **专业** | **毕业时间** | **资格要求** | **注册范围** | **笔试卷** |
| 绍兴市上虞人民医院医共体下属镇（街道、乡）村医疗机构一体化全科医生 | 1001 | 17 | 大专及以上 | 临床医学 | 2021或2022年 | 全日制无资格要求 | --- | 临床医学卷 |
| 非全日制需具有执业助理医师证及以上 | 外科、内科、急救医学、全科 |
| 2020年及以前 | 具有执业助理医师证及以上 | 外科、内科、急救医学、全科 |
| 绍兴市上虞区中医医院医共体下属镇（街道、乡）村医疗机构一体化全科医生 | 1002 | 13 | 大专及以上 | 临床医学 | 2021或2022年 | 全日制无资格要求 | --- |
| 非全日制需具有执业助理医师证及以上 | 外科、内科、急救医学、全科 |
| 2020年及以前 | 具有执业助理医师证及以上 | 外科、内科、急救医学、全科 |

备注：绍兴市上虞人民医院医共体下属镇（街道、乡）村医疗机构含崧厦街道、小越街道、百官街道、丰惠镇、永和镇、驿亭镇、谢塘镇、盖北镇、岭南乡、陈溪乡、下管镇、丁宅乡卫生院（社区卫生服务中心），绍兴市上虞区中医医院医共体下属镇（街道、乡）村医疗机构含曹娥街道、东关街道、道墟街道、梁湖街道、章镇镇、上浦镇、汤浦镇、长塘镇卫生院（社区卫生服务中心），具体推出镇（街道、乡）村医疗机构（岗位）以最后公告为准。

附件：2

2022年绍兴市上虞区卫健系统公开招聘镇街（乡）村医疗机构一体化全科医生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 身份证号 | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 性 别 | | |  | | 学 历 |  | 毕业时间 | | | | |  | | | | | | | 政治  面貌 | | |  | | | | | 贴  一  寸  近  照 | | | | | | | |
| 毕业学校 | | |  | | | | | | | | | 毕业  专业 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 是否全日制普通高等院校毕业生 | | | | | | □是 □否 | | | | | | 资格证  名称 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 执业注册专业 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 现工作  单 位 | |  | | | | | | | 人员  性质 | | | * 应届生 □事业在编 * 临聘人员 □社会人员 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍 | | 省 地（市） 县（市、区） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **报 考 志 愿** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考单位 | | | |  | | | 报考岗位编号 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 只能选择  一个岗位 | | | | |
| 计算机等级 | | | |  | | | 英语水平等级 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭所在  地 址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人联系  电 话 | | | |  | | | 其他联系人  及电话 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作简历或在校奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承  诺  书 | 对公告内容、招考要求已知晓，本人承诺以上所填内容均真实。如有不实之处，一经查实，作自动淘汰处理，直至取消聘用资格。  签名： 2022年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 招考部门  资格审查  意 见 | | | | 签名：  2022年 月 日 | | | | | | | | | | 人社部门  审核意见 | | | | | | | | 签名：  2022年 月 日 | | | | | | | | | | | | |