附件1：

宁波大榭开发区医院2020年第一次招聘事业编制人员计划

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位** | **人数** | **专业要求** | **学历学位** |  |
| **1** | 口腔科 | 1 | 口腔医学 | 大专及以上 | 1、2019、2020年全日制普通高等学校毕业生； 2、历届毕业生要求具有执业医师资格，执业范围为口腔专业。 |
| 2 | 儿科 | 1 | 儿科学、临床医学 | 本科及以上 | 1、2019、2020年全日制普通高等学校毕业生； 2、历届毕业生要求具有执业医师资格。 |
| 3 | 120 | 1 | 临床医学 | 大专及以上 | 1、2019、2020年全日制普通高等学校毕业生； 2、历届毕业生要求具有执业助理医师及以上资格。 |
| 4 | 放射科 | 1 | 医学影像学 | 本科及以上 | 1、2019、2020年全日制普通高等学校毕业生； 2、历届毕业生要求具有执业医师资格，执业范围为医学影像和放射治疗专业。 |
| 5 | 公共卫生 | 1 | 预防医学、临床医学 | 本科及以上 | 1、2019、2020年全日制普通高等学校毕业生； 2、历届毕业生要求具有执业医师资格。 |

注：历届生需有执业医师资格证（或已通过执业医师资格考试）；120岗位历届生要求执业助理医师以上资格证（或已通过执业助理医师资格考试）。

附件2：

宁波大榭开发区医院

浙大一院北仑分院大榭院区

招聘事业编制人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | 近期免冠  一寸照片 |
| 生源地/籍贯 |  | | 户籍 | |  | | 健康  状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | | |
| 初始学历/学位 |  | 毕业时间 | | |  | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 最高学历/学位 |  | 毕业时间 | | |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 执业资格（职称）/取得时间 |  | | | | | | 执业范围 |  | |
| 详细通  讯地址 |  | | | | | | 手机  号码 |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 本表所填写内容完全属实，如有作假，一经查实，取消报名资格。  承诺人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |