**2020年吉安市妇幼保健院（市儿童医院）招聘信息**

时间：2020年7月14日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 科室 | 岗位 | 招聘  人数 | 资 格 条 件 | | | | 备注 |
| 专业 | 学历（学位） | 年龄（周岁） | 工作经历/其他条件及要求 |
| 1 | 儿科 | 住院医师 | 1 | 儿科学 | 全日制硕士研究生及以上学历 | 30岁以下 |  |  |
| 2 | 妇产科 | 住院医师 | 1 | 妇产科学/  肿瘤学 | 全日制硕士研究生及以上学历 | 30岁以下 |  |  |
| 3 | 辅助生殖科 | 医师 | 1 | 生殖医学/胚胎学/遗传学 | 全日制硕士研究生及以上学历 | 30岁以下 |  |  |
| 4 | 病理科 | 病理诊断医师 | 1 | 病理学 | 全日制本科及以上学历 | 28岁以下 |  |  |
| 5 | 中医科 | 技师 | 1 | 康复治疗/运动人体科学 | 全日制本科及以上 | 28岁以下 |  |  |
| 6 | 药剂科 | 临床药师 | 2 | 临床药学/药学 | 全日制本科及以上 | 28岁以下 |  |  |
| 7 | 护理部 | 临床护理岗 | 3 | 护理学 | 全日制本科及以上 | 28岁以下 | 身高156cm以上,双眼矫正视力1.2以上。 | 已通过执业资格考试（当年应届毕业生首次成绩通过） |

1、报名时间：2020年7月13日-8月7日；2、报名方式：有意应聘者请将本人身份证、毕业证、学位证、资格证等相关证件照片到吉安市妇幼保健院人事科现场报名，咨询电话：0796-8223153。3、报名人员限应届高校毕业生，择业期内未落实工作单位的高校毕业生也可报名。

**吉安市妇幼保健院招聘专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | | 籍贯 |  | | 婚否 |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 |  | | | 参加工作时间 | | | |  | | |
| 生源地 |  | 学历 |  | 是否应届毕业生 | | |  | | 学位 | |  | |
| 毕业学校 |  | | | 所学  专业 | | |  | | | | 职 称 | |  |
| 现工作单位 |  | | | | | | 联系电话 | | | | 手机 | |  |
| 住宅 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 是否全日制普通高校  （中等教育）毕业生 | | | | | | | 是 否 |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 报考职位 |  | | | | | | | | | | | | |
| 个人简历 | 年 月至 年 月 | | | | 在何单位学习或工作 | | | | | | 任何职 | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
| 应聘人员承诺签名 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和聘用资格。  应聘人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

说明：报名表上的信息必须全部填写。