

德阳市第六人民医院（东汽医院） 2021 年公开考核招聘专业技术人员公告

德阳市第六人民医院（东汽医院）为进一步加快人才建设步伐，按二级甲等综合医院人员配置要求建设人才梯队，根据相关政策规定，结合我院实际情况和工作需要，编制内岗位现面向社会公开考核招聘专业技术人员 9 名，公告如下：

一、招聘岗位

详见《岗位表》（附件 2）。

二、招聘范围

面向全国。

三、招聘条件

（一）基本条件

1. 具有中华人民共和国国籍；
2. 遵守宪法和法律；
3. 具有良好的品行；
4. 身体符合《公务员录用体检通用标准（试行）》及后续标准；
5. 具有相应的专业技术水平与工作能力，符合报考岗位的要求条件，学历、学位获国家认可；

6. 年龄要求详见岗位表（附件2），年龄计算时间截止公告发布之日。

（二）岗位具体条件详见岗位表（附件2）

除上级特别规定外，对学历、学位、专技资格等层级条件，考生为同类该层级及以上的均符合该条件。

（三）凡有下列情形之一者不得报名

1. 曾受过各类刑事处罚或被开除公职、学籍的；
2. 有违法、违纪行为正在接受审查的；
3. 尚未解除党纪、政纪处分的；
4. 在人事考试中违纪处于禁考期的；
5. 尚在服务期内的公务员（含参公人员）；
6. 按照有关规定，定向招录（聘）人员未满服务年限或有其他限制性规定的；
7. 机关事业单位的在编在册人员未经单位同意的；
8. 自考察之日起按照《关于加快推进失信被执行人信用监督、警示和惩戒机制建设的意见》规定，由人民法院通过司法程序认定的失信被执行人的；
9. 法律法规等规定的其它不能报考事业单位的情形。

四、工作程序

（一）发布公告

在德阳市卫生健康委员会(wjw.deyang.gov)、德阳人事考试网(www.dykszx.com)发布公开考核招聘公告。

(二) 报名

本次公开考核招聘采用网络投递简历进行报名的方式。报名者在报名时须提交报名登记表(附件1)、学历、学位证书等符合岗位条件的证书原件扫描件,以及《已就业保证书》(附件3)、《未就业保证书》(附件4),机关事业单位在编在册人员提交单位同意报考书,在资格终审时,须提交所有报名材料原件及复印件,并将以上材料原件扫描件打包压缩后(压缩包请以“姓名+报考岗位”命名)发送至指定邮箱:78146042@qq.com。

(三) 资格审查

1. 报名后,由德阳市第六人民医院负责对报考人员进行资格审查,核实报名者的基本情况、专业水平、有关证件和资料的真实性以及是否需要回避等情况。凡与报考资格条件要求不符或不能按规定提供证件材料的,取消其报考资格。

2. 资格审查工作贯穿招聘全过程,在任何阶段发现应聘人员不符合岗位要求情形的,均可取消其报考或聘用资格。

3. 资格审查合格人员方可参加后续的考试。

(四) 考试

组织资格审查合格的报名者进行考试。报名人数不超过30人的

岗位直接面试，超过 30 人的岗位先行笔试筛选再定面试考生；本次公招仅以面试分数排名；笔试、面试均为百分制。

1. 笔试，主要考核各岗位专业知识。笔试后，以考生人数与招聘名额 3:1 的比例，按笔试总成绩从高到低排名，依次确定进入面试考生；若不能达到 3:1 比例的，则全部进入，最末名次并列考生，也全部进入面试。（笔试时间及地点另行通知）

2. 面试，主要了解报名者的思想政治表现、道德品质、工作态度、综合分析能力、应变能力、表达能力、人际交往的意识与技巧、求职动机与拟任岗位的匹配条件等。（面试时间 & 地点另行通知）

3. 面试最低分数线为 60 分。未达面试最低分，不得进入后续环节。面试结束后，各岗位按考生人数与招聘名额 1:1 的比例将达到面试最低线人员按面试分数从高到低排名，等额确定进入体检人员；若面试并列者，则另行命题面试并列者，面试后，再以上述办法排名，并在德阳市卫生健康委员会（wjw.deyang.gov）进行公示。

（五）体检

体检由德阳市第六人民医院（东汽医院）组织，参加体检人员持本人有效身份证按时到达指定地点，按要求统一到二级甲等及以上综合性医院参照公务员体检标准及其后续进行体检。体检费用自理。体检不合格的取消其资格，空缺名额依次递补同岗位参加面试的考生（最多递补 2 次）。体检合格方可进入考察与公示等后续环节。（体检时间及地点另行通知）

(六) 考察与公示

由德阳市卫健委组织对体检合格人员进行考察，并出具考察结论书。主要考察拟聘对象的思想政治素质、法纪观念、道德品质、工作态度、专业能力、工作实绩以及是否符合回避规定等。

对考察合格的拟聘人员，在德阳市卫生健康委员会（wjjw.deyang.gov）进行为期7个工作日的公示。公示期间接受举报，举报者须以真实姓名实事求是地反映问题，并提供必要的调查线索。经考察、公示后不宜聘用的人员取消其资格，空缺名额经德阳市卫健委批准后依次等额递补已面试考生。

(七) 资格终审与聘用登记

由德阳市第六人民医院（东汽医院）进行资格初审，德阳市卫健委进行复审，最后由德阳市人力资源和社会保障局对上述程序合格的拟聘用人员资格进行终审。终审合格的办理聘用登记，订立《聘用合同书》，按法规政策纳入事业单位人事管理。不合格不得进入聘用登记环节。

五、工作纪律和要求

(一) 严格实行回避

凡与招聘单位负责人员有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系或者近姻亲关系的应聘人员，不得应聘与该单位负责人员有直接上下级领导关系的岗位。招聘单位负责人员和招聘工作

人员在办理招聘工作事项时，涉及与本人有上述亲属关系或者其他可能影响招聘公正的，也应当回避。

（二）严肃招考风纪

督促诚信报考，狠抓考风考纪，打击弄虚作假，严防违规舞弊，确保公开、公平、公正。

（三）严把监管关口

对违反相应规定的应聘人员取消公开考核招聘资格，若已被聘用则解除聘用。对违反相应规定的工作人员，按规定处理追责。

（四）其他事项

1. 报考人员须如实提交有关信息和材料，凡弄虚作假的，一经查实，即取消其聘用资格。

2. 报考人员须保持通讯工具畅通。因通讯工具不畅通造成无法联系到本人的，责任自负。

3. 报考人员参加面试、考核、体检等环节需出示身份证原件以及天府健康通绿码，并全程佩戴口罩。

六、日程安排

（一）2021年12月17日-12月27日接受报名。

（二）2021年12月28日-12月30日工作日工作时段（上午8:00-12:00，下午2:00-6:00）进行报名资格审查。

（三）笔试、面试考核具体形式和时间另行通知；

(四) 体检、公示等另行安排。

七、报名地点及联系方式

(一) 联系地址

德阳市第六人民医院（东汽医院）政工人事科（地址：德阳市庐山南路三段 35 号）。

(二) 联系人及方式

1. 联系人：蒲老师、白老师
2. 联系电话：0838-2910883。

- 附件：1. 德阳市第六人民医院（东汽医院）2021 年公开考核招聘专业技术人员报名登记表
2. 德阳市第六人民医院（东汽医院）2021 年公开考核招聘专业技术人员岗位表
3. 德阳市第六人民医院（东汽医院）2021 年公开考核招聘专业技术人员考生已就业保证书
4. 德阳市第六人民医院（东汽医院）2021 年公开考核招聘专业技术人员未就业保证书

德阳市第六人民医院（东汽医院）

2021 年 12 月 8 日

附件 1

**德阳市第六人民医院（东汽医院）
2021 年公开考核招聘专业技术人员报名登记表**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--------|--|---------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 姓名 | | 性别 | | 联系电话 | 移动电话 | | | | | | | | | | | | | | |
| 民族 | | 政治面貌 | | | 固定电话 | | | | | | | | | | | | | | |
| 学历 | | 学位 | | 健康状况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业院校 | | | | 学习类别 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | | 参加工作时间 | | 职务 (职称、等级) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公民身份号码 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | | | 邮政编码 | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭地址 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简历 (始于高中) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|--------------|------|--|-------|------|----|
| 奖惩情况 | | | | | |
| 获得过何种证书、有何特长 | | | | | |
| 家庭成员情况 | | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位 | 职务 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 报考志愿 | 报考单位 | | | | |
| | 报考岗位 | | | | |
| | 岗位编码 | | | | |
| 承诺 | | <p>以上内容，全部真实，若有弄虚作假，愿承担由此造成的一切后果。</p> <p style="text-align: right;">承诺人（签名）： 年月日</p> | | | |

说明：

1. 请报考者认真阅读说明后如实填写，每人限报一个岗位。报考者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，主管机关有权取消其资格，所造成的一切后果由报考者本人承担。
2. “学习类别”指普通高等学校、成人高等教育、高等教育自学考试等。
3. 本表后附身份证、学历证书、学位证书、执业证书复印件等证明资料。

附件 2

**德阳市第六人民医院（东汽医院）
2021 年公开考核招聘专业技术人员岗位表**

| 招聘岗位 | 招聘 名额 | 学历 | 学位 | 学历专业（符合其一） | 其他条件 | 最大年龄 （周岁） |
|-------------|----------|-----|----|-----------------------|-------------------------|--------------|
| 专业技术 （一） | 2 | 研究生 | 硕士 | 临床医学专业类 | 具有副主任医师专业技术职务任职资格证书 | 45 |
| | | 本科 | 学士 | | | |
| 专业技术 （二） | 1 | 研究生 | 硕士 | 临床医学专业类 | 具有临床类别执业医师资格证书 | 45 |
| | | 本科 | 学士 | 医学影像学专业 | | 35 |
| 专业技术 （三） | 1 | 研究生 | 硕士 | 临床检验诊断学专业、 病原生物学专业 | 具有临床检验技术专业初级（师）专业技术资格证书 | 45 |
| | | 本科 | 学士 | 医学检验专业、医学检 验技术专业 | | 35 |
| 专业技术 （四） | 1 | 研究生 | 硕士 | 临床医学专业类 | 具有临床类别执业医师资格证书 | 45 |
| | | 本科 | 学士 | 麻醉学专业 | | 35 |

| | | | | | | | |
|-------------|---|-----|----|----------------|---|--|----|
| 专业技术 (五) | 1 | 研究生 | 硕士 | 临床医学专业类 | | 45 | |
| | | 本科 | 学士 | | | 1. 具有省级及以上卫生健康行政部门颁发的妇产科专业《住院医师规范化培训合格证书》； 2. 具有临床类别执业医师资格证书。 | 35 |
| 专业技术 (六) | 1 | 研究生 | 硕士 | 临床医学专业类 | | 45 | |
| | | 本科 | 学士 | | | 1. 具有省级及以上卫生健康行政部门颁发的急诊科专业《住院医师规范化培训合格证书》； 2. 具有临床类别执业医师资格证书。 | 35 |
| | | 大专 | | | | | |
| 专业技术 (七) | 1 | 研究生 | 硕士 | 临床医学专业类 | | 45 | |
| | | 本科 | 学士 | 儿科学专业 | 具有临床类别执业医师资格证书 | 35 | |
| | | 大专 | | 临床医学专业类 | 1. 具有省级及以上卫生健康行政部门颁发的儿科专业《住院医师规范化培训合格证书》； 2. 具有临床类别执业医师资格证书。 | | |
| 专业技术 (八) | 1 | 研究生 | 硕士 | 图书馆、情报与档案管理专业类 | | 45 | |
| | | 本科 | 学士 | 图书情报与档案管理专业类 | 具有副研究馆员专业技术职务资格证书 | | |

附件 3

**德阳市第六人民医院（东汽医院）
2021 年公开考核招聘专业技术人员考生已就业
保证书**

德阳市卫生健康委员会：

本人_____，公民身份证号码为_____，报考了 2021 年德阳市第六人民医院（东汽医院）专业技术人员公开考核招聘，现保证：

本人若进入资格终审，将在资格终审时解除原有一切人事劳动关系，并向招聘单位提交加盖原单位公章的解除关系材料原件、复印件各 1 份。

本人符合全部招聘条件，相应情况、证件材料均为真实有效、准确完整、对应一致、国家认可。

上述若有不属实或达不到的，不能进入公开考核招聘相应后续环节。

本保证书一式一份。

（审查人员见证考生本人签名）

年 月 日

附件 4

**德阳市第六人民医院（东汽医院）
2021 年公开考核招聘专业技术人员未就业
保证书**

德阳市卫生健康委员会：

本人____，公民身份证号码为_____，报考了 2021 年德阳市第六人民医院（东汽医院）专业技术人员公开考核招聘，现保证：

本人现与任何单位或个人均无人事或劳动关系。

本人符合全部招聘条件，相应情况、证件材料均为真实有效、准确完整、对应一致、国家认可。

上述若有不属实或达不到的，不能进入公开招聘相应后续环节。

本保证书一式一份。

（审查人员见证考生本人签名）

年 月 日