**附件1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **隆昌市中医医院医共体集团医院圣灯镇分院**  **引进定向医学专科生编外工作人员岗位需求表** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **聘用单位** | **聘用岗位** | **聘用名额** | **聘用条件** | | | | | | **备注** |
| **专业对应的学历要求** | **学位 要求** | **专业要求** | **职称或职（执）业资格** | **年龄** | **其他条件** |
| **隆昌市圣灯镇中心卫生院** | **临床医师** | **1** | **全日制大专及以上** | **/** | **临床医学** | **/** | **35周岁及以下** | **/** |  |