附件1

2024年江苏省盐城市响水县县级公立医院赴扬州大学招聘备案制工作人员岗位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **招聘单位** | **经费来源** | **岗位代码** | **招聘岗位** | **招聘人数** | **学历** | **专业** | **其他条件** | **招聘对象** | **考试方式** |
| 响水县人民医院 | 差额拨款 | B01 | 临床科室 | 3 | 本科及以上 | 临床医学 | 取得相应学位 | 2025年毕业生 | 笔试+面试 |
| B02 | 2 | 不限 |
| B03 | 病理科 | 1 | 病理学 | 不限 |
| B04 | 影像科 | 1 | 医学影像、医学影像学 | 2025年毕业生 |
| B05 | 检验科 | 1 | 医学检验、医学检验技术 | 不限 |
| B06 | 药学部 | 2 | 药学、临床药学 | 不限 |
| 响水县中医院 | B07 | 外科 | 2 | 临床医学 | 2025年毕业生 |
| B08 | 内科 | 5 | 中医学、中西医临床医学 | 2025年毕业生 |
| B09 | 影像科 | 1 | 医学影像、医学影像学 | 不限 |
| B10 | 影像科 | 1 | 2025年毕业生 |
| B11 | 麻醉科 | 1 | 麻醉学 | 2025年毕业生 |
| 合计 | | 20 | | | | | | | |

附件2

**响水县卫健系统事业单位校园招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 身份证号 | | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 籍贯 |  | 最高学历 | |  | | | 最高学位名称 | | | | | |  | | | | | | | | | 贴照片处  （另一张点贴于  本表右下角） | | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 毕业时间 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 本科专业 |  | | | | | | 研究生专业 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 掌握外语  及程度 |  | | | | | | 计算机掌握程度 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 专业技术  职务 |  | | | | | | 已考取有关资格 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 政治面貌 |  | | | 婚否 | | |  | | 报考岗位及代码 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | | | | | |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | |  | | | | | | | | | | | 户籍所在地 | | | | | | | |  | | | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| 简历  （自高中起，时间到月） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作或  社会实践  经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要科研  成果  （论文、著作等） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 照片2 | | | | | | | | | |
| 回避关系 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他须  说明事项  或要求 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注意**：本表中所填内容以及所提供材料均真实有效，如有不实之处，取消录用资格。