附件1：

岱山医疗健康集团赴陕西省2025年医药卫生类毕业生春季双选会公开招聘紧缺专业人才岗位一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招聘单位名称 | 岗位名称 | 人数 | 资格要求 | | | | | 备注 |
| 学历 | 学位 | 所学专业要求 | 户籍 要求 | 其他 要求 |
| 岱山医疗健康集团人民医院院区 | 临床医生 | 6 | 本科及以上 | 学士及以上 | 临床医学类 | 不限 | 1、本科学历2025年需完成住院医师规范化培训；2、研究生学历为专硕研究生 |  |
| 超声科医生 | 2 | 医学影像学、超声医学 |
| 全科医生 | 3 | 临床医学、全科医学、老年医学 |
| 岱山医疗健康集团中医院区 | 中医医生 | 2 | 本科及以上 | 学士及以上 | 中医学类 | 不限 |  |
| 合计 | | 13 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

附件2：

**岱山医疗健康集团赴陕西省2025年医药卫生类毕业生春季双选会**

**公开招聘紧缺专业人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | 照片 |
| **户 籍** |  | **政治面貌** |  | **身体状况** |  |
| **毕业学校** |  | | | **毕业时间** |  |
| **所学专业** |  | **学历学位** |  | **技术职称** |  |
| **家庭住址** |  | | | **职称取得时间** |  |
| **身份证号** |  | | | **联系电话** |  | |
| **E-mail** |  | | | **紧急联系人及电话** |  | |
| **报考岗位** |  | | | | | |
| **个人简历**  **（从高中或中专起，含毕业后工作经历）** |  | | | | | |
| **奖励**  **及特长** |  | | | | | |
| **家庭**  **成员** | （包括称谓、姓名、工作单位、职务等） | | | | | |
| **本人**  **承诺** | **上述填写内容真实完整，提供的报考资料原件和复印件齐全真实。如有不实，本人自动放弃录用资格并承担相应责任。**  报考人（签名）：　　　 　　　　　　202 年 月 日 | | | | | |
| **资格**  **审查**  **意见** | 202 年 月 日 | | | | | |
| **备注** |  | | | | | |

**附件3： 报考诚信承诺书**

我已仔细阅读《岱山医疗健康集团赴陕西省2025年医药卫生类毕业生春季双选会公开招聘紧缺专业人才公告》，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：

一、自觉遵守事业单位公开招聘工作人员考试工作的有关政策。遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。

二、真实、准确地提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料；同时准确填写及核对有效的手机号码、联系电话等联系方式，并保证在考试期间联系畅通。

三、不弄虚作假。不伪造、不使用假证明、假证书。

四、认真履行报考人员的各项义务。

五、我保证符合招聘公告及招聘计划中要求的资格条件。对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

考生签名：

年 月 日