附件1：

**《湖州雷博医院管理有限公司招聘岗位需求表》**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位名称** | **岗位要求** | **人数** | **招聘对象** | **开考比例** | **其他** |
| 1 | 运营助理 | 临床医学 或者 护理学 或者 健康服务与管理 或者 三级专业目录公共卫生与卫生管理类：不限。 | 1 | 2025年应届毕业生 | 1:3 |  |
| 2 | 护士岗位1 | 本科及以上学历的应届毕业生，护理 或者 护理学专业 或者 临床护理学。 | 34 | 2025年应届毕业生 | 1:1.5 |  |
| 3 | 护士岗位2 | 本科及以上学历的社会人员，护理 或者 护理学专业 或者 临床护理学。 | 10 | 社会人员 | 1:1.5 | 二级及以上医院在岗注册护士 |
| 4 | 护士岗位3 | 大专及以上学历的应届毕业生，护理 或者 护理学专业 或者 临床护理学。 | 5 | 2025年应届毕业生 | 1:2 |  |
| 5 | 实验员 | 本科所学专业要求为：生物医学 或者 医学实验技术 或者 医学实验学 或者 临床医学。  研究生所学专业要求为：生药医学 或者 医学实验学 或者 医学分子生物学 或者 临床医学 或者 医学细胞生物学 或者 医学生物化学。 | 1 | 不限 | 1:3 |  |
| 6 | 放射科技师 | 本科所学专业要求为：医学影像技术  研究生所学专业要求为：医学影像技术 或者 医学影像技术学 或者 医学技术 | 1 | 2025年应届毕业生 | 1:3 |  |
| 7 | 康复科技师 | 仅限本科，所学专业要求为：康复治疗学 | 1 | 2025年应届毕业生 | 1:3 |  |
| 共计 |  |  | 53 |  |  |  |

**附件2：**

应聘人员报名表

报名岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | | | | 性别 | | |  | | | | 民族 | | | |  | | | | 照片 |
| 出生年月 |  | | | | | | | | | | 政治面貌 | | |  | | | | 婚姻状况 | | | |  | | | |
| 籍贯 |  | | | | | | | 户口所在地 | | |  | | | 身高 | | | |  | | | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | | | | | 身份证号 | | | |  | | | | | | | |
| 现工作单位及岗位 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 现工作所在地 | | | |  |
| 毕业院校及专业 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 毕业时间 | | | |  |
| 教育性质 | 是否全日制  如非全日制(请说明) | | | | | | | | | | | | | 最高学历 | | | | | |  | | | | | | |
| 学位 | | | | | |  | | | | | | |
| 外语等级 | 级 / 其它(请说明) | | | | | | | | | | | | | 计算机等级 | | | | | |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | | 手机号码 | | |  | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 紧急联系人/联系电话 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 各类职称/资格证书 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **教育背景（请从高中/中专开始写）：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院校名称 | | | 起止时间 | | | | | | 专业 | | | | | | | | 学制 | | | | 学位 | | | | 证明人 | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
| **工作经历（请按工作先后时间依次填写）：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位及部门 | | | | | | 起止时间 | | | | | | 岗位 | | | 证明人 | | | | 联系电话 | | | | | 离职原因 | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| **家庭主要成员情况：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关系 | | | 姓名 | | | | | 出生年月 | | | 学历 | | | 政治面貌 | | | 工作单位 | | | | | | | | | | 岗位 | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
| **主要工作业绩简述：**  1、  2、  3、  4、 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **相关培训经历：**  1、  2、  3、  4、 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **有无特别说明（个人特长，相关要求等）：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

申明：本人特此证明以上信息属实，愿接受贵单位调查。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 签名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 日期：