|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 南华大学附属第一医院医疗集团双峰县人民医院  公开招聘工作人员岗位计划及要求表 | | | | | | | | |  |
| 单位 | 招聘岗位 | 招聘计划数 | 岗位条件 | | | | | 职称要求 | 其他 |
| 性别 | 最高年龄要求 | 最低学历要求 | 学位 | 专业 |
| 双峰县人民医院 | 大内科医师 | 5 | 不限 | 30周岁 | 本科 | 学士 | 临床医学、临床医学硕士、内科学 | 执业医师、规培证 | 要求规培方向为内科、神经内科、急诊、重症医学。 |
| 大外科医师 | 4 | 不限 | 30周岁 | 本科 | 学士 | 临床医学、临床医学硕士、外科学 | 执业医师、规培证 | 要求规培方向为外科、泌尿外科、骨科、神经外科、胸心外科。 |
| 眼、耳鼻咽喉医师 | 1 | 不限 | 30周岁 | 本科 | 学士 | 临床医学、临床医学硕士、耳鼻咽喉科学 | 执业医师、规培证 | 要求规培方向为眼科、耳鼻咽喉科。 |

说明：1.30周岁以下是指1994年7 月1 日以后出生；

2.应届规培生必须在规定时间内（2025年 8 月 31日前）将“住院医师规范化培训”合格证等有关证件原件提交审验。

附件2

湖南省事业单位公开招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘单位： 应聘岗位： 报名序号： | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | | | 民 族 |  | | 相片 |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 |  | | | | 学历学位 |  | |
| 毕业院校 | |  | | 所学专业 |  | | | | 籍 贯 |  | |  |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | | | | 取得时间 |  | |
| 户 籍  所 在 地 | |  | | 婚姻状况 |  | | | | 档 案 保  管 单 位 |  | |  |
| 身份证号 | | |  | | | | | | 有何特长 |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | E-mail | | |  | | |
| 简历  （从高中起） | |  | | | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或者取得的成绩 | |  | | | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件；主动报告与领导人员的亲属关系，并执行回避相关规定。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**  **应聘人签名：**  **年 月 日** | | | | | 资  格  审  查  意  见 | | **经审查，符合应聘资格条件。**  **审查人签名： 招聘单位（章）**  **年 月 日** | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | | |

说明：1.报名序号由招聘单位填写。2.经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由招聘单位留存。3.考生需准备1寸彩色照片三张，照片背面写上自己的名字。4.如有其他学术成果或者课题及需要说明的情况可另附。

附件3

诚信考试承诺书

我已仔细阅读南华大学附属第一医院医疗集团双峰县人民医院2025年公开招聘工作人员公告、岗位表、相关政策和违纪违规处理规定，清楚并理解其内容。我郑重承诺：

一、自觉遵守公开招聘的有关政策规定。

二、准确、慎重报考符合条件的岗位，并对自己的报名负责。

三、诚信报名，如实填写报名信息，不虚报、瞒报，不骗取考试资格，不干扰正常的报名秩序。

四、诚信考试，遵守考试纪律，服从考试安排，保护本人考试答案，不舞弊或协助他人舞弊；考后不散布、不传播考试试题，不参与网上不负责任的议论。远离公开招聘考试违纪违法高压线，避免一次作弊，悔恨终生。

五、诚信履约，珍惜机会，不轻易放弃，珍惜信誉，认真对待每一个招考环节，认真践行每一项招聘要求。特别是进入面试环节后，不随意放弃面试、体检、考察、聘用资格，以免错失实现职业理想的机会，影响其他考生权益和招聘单位的正常补员需求。

六、保证在考试及聘用期间联系方式畅通。

七、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

承诺人签名：

2025年 月 日