附件1

渝北区卫生健康系统临时工作人员需求申报表

申报单位（盖章）：重庆市渝北区空港佳园社区卫生服务中心 时间：2025年8月1日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位名称 | 招聘名额 | 招聘条件要求 | | | | | 备注 |
| 学历(学位) | 专业 | 性别 | 年龄 | 其它要求 |
| 1 | 医保、医务管理 | 1 | 本科及以上学历 | 本科：电子信息【类】、智能医学工程、  研究生：电子信息 | 不限 | 35周岁及以下 | 具有相应初级以上资格。 |  |
| 2 | 药师 | 1 | 本科及以上学历 | 本科：药学、中药学  研究生：药学、中药学 | 不限 | 35周岁及以下 | 具有相应初级以上资格。 |  |