附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 2019年绵阳高新区事业单位公开招聘工作人员岗位和条件要求一览表 | | | | | | | | | | | | | |
| 招聘主管部门（公章）：高新区党群工作部 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 招聘单位 | 招聘总数 | 岗位类别 | 岗位名称 | 岗位  代码 | 招聘人数 | 招聘条件 | | | | | 笔试类别 | 笔试科目 |
| 年龄 | 学历 | 学位 | 专业 | 职称资质 |
| 1 | 高新区磨家镇卫生院 | 4 | 专业技术 | 外科 | 5210001 | 1 | 35周岁及以下(1983年9月11日以后出生）；具有招聘岗位相应副高级及以上专业技术职务任职资格的报考者年龄放宽至40周岁及以下（1978年9月11日以后出生） | 国民教育大学专科及以上 |  | 专科：临床医学； 本科：临床医学； 研究生：外科学。 | 执业医师（外科专业执业范围） | 医疗卫生类（E）类-西医临床 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-西医临床两科 |
| 2 | 专业技术 | 妇产科 | 5210002 | 1 | 专科：临床医学； 本科：临床医学； 研究生：妇产科学。 | 执业医师（妇产科专业执业范围） | 医疗卫生类（E）类-西医临床 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-西医临床两科 |
| 3 | 专业技术 | 麻醉 | 5210003 | 1 | 专科：临床医学； 本科：临床医学、麻醉学； 研究生：临床医学、麻醉学。 | 执业助理医师及以上（麻醉专业执业范围） | 医疗卫生类（E）类-西医临床 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-西医临床两科 |
| 4 | 专业技术 | 中医 | 5110004 | 1 | 专科：中医学、中西医结合、中西医临床医学; 本科：中医学、中西医结合、中西医临床医学; 研究生：中医学、中西医结合、中西医临床医学、中西医结合临床、中西医结合基础。 | 执业医师（中医类专业执业范围） | 医疗卫生类（E）类-中医临床 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-中医临床两科 |
| 5 | 高新区河边镇 卫生院 | 4 | 专业技术 | 中医 | 5110005 | 1 | 35周岁及以下（1983年9月11日以后出生）；具有招聘岗位相应副高级及以上专业技术职务任职资格的报考者年龄放宽至40周岁及以下（1978年9月11日以后出生） | 国民教育大学专科及以上 |  | 专科：中医学、中西医结合、中西医临床医学、针灸推拿学 、针灸学、推拿学、针灸推拿； 本科：中医学、中西医结合、中西医临床医学、针灸推拿学 、针灸学、推拿学、针灸推拿; 研究生：中医学、中西医结合、中西医临床医学、中西医结合基础、中西医结合临床、针灸推拿学、针灸学、推拿学。 | 执业助理医师及以上（中医、中西医结合执业范围） | 医疗卫生类（E）类-中医临床 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-中医临床两科 |
| 6 | 专业技术 | 外科 | 5210006 | 1 | 专科：临床医学； 本科：临床医学； 研究生：外科学。 | 执业助理医师及以上（外科执业范围） | 医疗卫生类（E）类-西医临床 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-西医临床两科 |
| 7 | 专业技术 | 妇产科 | 5210007 | 1 | 专科：临床医学；  本科：临床医学；  研究生：妇产科学。 | 执业助理医师及以上（妇产科执业范围） | 医疗卫生类（E）类-西医临床 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-西医临床两科 |
| 8 | 专业技术 | 内科 | 5210008 | 1 | 专科：临床医学； 本科：临床医学； 研究生：内科学。 | 执业助理医师及以上（内科专业执业范围） | 医疗卫生类（E）类-西医临床 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-西医临床两科 |
| 9 | 高新区社区卫生服务中心 | 7 | 专业技术 | 内科 | 5210009 | 1 | 30周岁及以下（1988年9月11日以后出生）；研究生学历或具有招聘岗位相应中级及以上专业技术职务任职资格的报考者年龄放宽至35周岁及以下（1983年9月11日以后出生） | 普通高等教育全日制大学本科及以上;具有招聘岗位相应中级及以上专业技术职务任职资格的报考者学历放宽至普通高等教育全日制大学专科 | 取得相应学位 | 专科：临床医学；  本科：临床医学；  研究生：内科学。 | 执业医师（内科、儿科执业范围） | 医疗卫生类（E）类-西医临床 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-西医临床两科 |
| 10 | 专业技术 | 药剂 | 5310010 | 1 | 专科：药学、中药学、药物制剂、药物制剂技术； 本科：药学、临床药学、中药学、药物制剂； 研究生：药学、临床药学、中药学、药物制剂、药剂学。 | 药师或中药师及以上 | 医疗卫生类（E）类-药剂 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-药剂两科 |
| 11 | 专业技术 | 中医 | 5110011 | 2 | 专科：中医学、针灸推拿学、针灸学、推拿学、针灸推拿； 本科：中医学、针灸推拿学、针灸学、推拿学； 研究生：中医学、中医骨伤科学。 | 执业医师（中医类专业执业范围） | 医疗卫生类（E）类-中医临床 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-中医临床两科 |
| 12 | 专业技术 | 影像 | 5210012 | 1 | 专科：临床医学、医学影像学； 本科：临床医学、医学影像学； 研究生：影像医学与核医学。 | 执业医师（影像专业执业范围）；2019年医学影像学专业全日制本科应届生不需执业医师资格 | 医疗卫生类（E）类-西医临床 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-西医临床两科 |
| 13 | 专业技术 | 中西医结合 | 5110013 | 1 | 专科：中医学、中西医结合 、中西医临床医学；  本科：中医学、中西医结合 、中西医临床医学； 研究生：中医学、中西医结合、中西医临床医学、中西医结合临床、中西医结合基础。 | 执业医师（中医、中西医结合执业范围） | 医疗卫生类（E）类-中医临床 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-中医临床两科 |
| 14 | 专业技术 | 公共卫生管理 | 5610014 | 1 | 专科：预防医学、公共卫生； 本科：预防医学、公共卫生； 研究生：预防医学、公共卫生。 | 执业医师（公共卫生专业执业范围） | 医疗卫生类（E）类-公共卫生管理 | 《职业能力倾向测验》（E类）和《综合应用能力》（E类）-公共卫生管理两科 |
| 15 | 高新区动物疫病预防控制中心 | 2 | 专业技术 | 动物防疫、检疫 | 3110015 | 2 | 30周岁及以下（1988年9月11日以后出生）；研究生学历的年龄放宽至35周岁及以下（1983年9月11日以后出生） | 普通高等教育全日制大学本科及以上 | 取得相应学位 | 本科：动物医学、动植物检疫； 研究生：基础兽医学、预防兽医学、临床兽医学、兽医公共卫生、兽医。 |  | 自然科学专技类（C类） | 《职业能力倾向测验》（C类）和《综合应用能力》（C类）两科 |

附件2

2019年基层服务项目人员加分证明

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 身份证  号码 |  | | 准考证号 | |  | |
| 报考单位 |  | 报考  岗位 | |  | 岗位  代码 |  | 联系  电话 |  | | | |
| 服务项目 |  | | | | 加分  分值 |  | | | | | |
| 服务单位 |  | | | | 服务地 | 市 县（区） 　乡（镇） 村（社区） | | | | | |
| 协议服务时间 |  | | | | 实际服务时间 |  | | | 是否服  务期满 | |  |
| 年度考核结果 |  | | | | | | | | 服务期满  考核结果 | |  |
| 大学生村（社区）干部服务期内被县以上组织人事部门评为优秀情况（非年度考核优秀） | | | 评优时间：　　　　评优文号：　　　（附评优文件） | | | | | | | | |
| 本人承诺：本次申请加分的证件材料均真实有效，之前未享受过同项目加分政策考入机关和事业单位并被录（聘）用，如有不实，自愿承担一切后果。  申请人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 经审核，以上所有内容均属实，符合四川省事业单位公开考试招聘工作人员加分条件。  服务所在地县以上项目管理部门（签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：1. 此表填写内容务必真实，严禁涂改；2.申请人签字须是本人手写签字。

附件3

退役大学生士兵加分申请

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证 |  | | |
| 号码 |
| 报考单位 |  | | 报考 |  | | 报考岗位 |  |
| 岗位 | 代码 |
| 准考证号 |  | | 联系 |  | | 加分 |  |
| 电话 | 分值 |
| 大学入学时间 | 年 月 日 | | | | | | |
| 大学毕业时间 | 年 月 日 | | | | | | |
| 入伍时间 | 年 月 日 | | | | | | |
| 退伍时间 | 年 月 日 | | | | | | |
| 服役部队名称 |  | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | |
|
| 个人承诺：在服现役期间未受过处分，本次申请加分的证件材料均真实有效，同时之前未享受过加分政策进入机关或事业单位工作，如有不实，自愿承担一切后果。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 申请人： | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | |

**注**：1.此表填写内容不能手工填写，须电脑打印，严禁涂改；

2.申请人签字须是本人手写签字。