|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1：**代县人民医院2015年公开招聘工作人员简章**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主管部门 | 招聘单位 | 单位性质 | 招聘岗位 | 岗位代码 | 专业要求 | 学历及证书要求 | 招聘数量 | 备  注 |
| 代县卫生和计划生育局 | 代县人民医院 | 差额事业单位 | 临床医师 | 01 | 临床医学、妇产科学、儿科学、麻醉学 | 普通全日制专科及以上学历 | 18 |  |
| 02 | 临床医学、妇产科学、儿科学、麻醉学 | 普通全日制专科及以上学历 | 2 | 服务基层项目专门岗位 |

代县人民医院2015年公开招聘工作人员报名表岗位报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍贯 |  |  |  |
| 身份证号码 |  |
| 户口所在地 |        省        市        县        乡（镇） |
| 通讯地址 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业证书编号 |  | 毕业时间 |  |
| 是否委培毕业生 |  | 是否定向毕业生 |  |
| 专业技术资格 |  | 执业资格 |  |
| 工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 | 宅电：手机： |
| 报考单位（类别） |  | 报考岗位（学科） |  |
| 学习工作简历（从初中填起，时间必须连续） |  |
| 用人主管部门（单位）审查意见：审查人签名： |  | 人社部门复审意见： 审查人签名： |  |
| 备注 | 报考定向招聘岗位的此项必须填写：“xx年xx月在xx单位三支一扶”、“xx年xx月选聘到xx村任职的高校毕业生”、“xx年xx月在xx单位参加大学生志愿服务西部计划的毕业生”，“xx年xx月在xx部队服役”， |

注：1、本表（请删除红字内容后）与诚信承诺书正反面打印到一张A4纸上，一式两份贴好照片，现场报名时交工作人员审核。2、岗位报名序号、审核人签字考生不需要填写，报考单位、报考学科（岗位）根据简章附件《招聘岗位汇总表》中的招聘单位、招聘学科（岗位）填写。            考生签名 ：   诚信承诺书 我已仔细阅读了《代县人民医院2015年事业单位公开招聘工作人员简章》，理解其内容。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、照片、证明资料和有关证件真实、准确、有效，符合报考条件，与报考岗位不存在回避关系。遵守考场纪律和考场规则，诚实考试，自觉接受招聘单位、主管部门和人社部门的资格审查，对因提供有关信息、证件不实或违反考试纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任并接受相应处罚。在简章规定期限内，本人如不能提供报名条件要求的证件和证明材料，自愿放弃聘用资格。    考生身份证号：                                                         考生签名：                                   年   月  　日 |
|   |