**招聘的岗位、人数**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位**  **代码** | **单位**  **性质** | **单位名称** | **招聘专业要求** | **学历要求** | **招聘人数** | **备注** |
| 01 | 财政  拨补 | 秀屿区医院 | 内科学（心血管病方向）、中医内科学、中西医结合临床 | 硕士研究生及以上学历、学位 | 1 |  |
| 02 | 财政  拨补 | 秀屿区医院 | 内科学（呼吸系病）、中医内科学、中西医结合临床 | 硕士研究生及以上学历、学位 | 1 |  |
| 03 | 财政  拨补 | 秀屿区医院 | 内科学、中医内科学、中西医结合临床 | 硕士研究生及以上学历、学位 | 1 |  |
| 04 | 财政  拨补 | 秀屿区医院 | 妇产科学、中西医结合临床 | 硕士研究生及以上学历、学位 | 2 |  |
| 05 | 财政  拨补 | 秀屿区医院 | 儿科学、中西医结合临床 | 硕士研究生及以上学历、学位 | 1 |  |
| 06 | 财政  拨补 | 秀屿区医院 | 耳鼻咽喉科学、中西医结合临床 | 硕士研究生及以上学历、学位 | 2 |  |
| 07 | 财政  拨补 | 秀屿区医院 | 神经病学、外科学、中西医结合临床 | 硕士研究生及以上学历、学位 | 1 |  |
| 08 | 财政  拨补 | 秀屿区医院 | 康复医学与理疗学、中医内科学、民族医学(含：藏医学、蒙医学等） | 硕士研究生及以上学历、学位 | 1 |  |

在考试成绩合格线以上人员中按照每个岗位聘用计划数，从高分到低分依次确定拟聘用人选，若同一岗位报考者在选岗或递补中出现成绩并列的，经区卫生健康局同意后通过加试一场面试，按加试面试成绩高低排列名次。

秀屿区事业单位公开招聘研究生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 | | | |  | | | 出 生  年 月 | | | | | 年 月 | | | | 近期2寸照片  （电子） | |
| 籍 贯 | |  | | | | 民 族 | | | |  | | | 婚 姻  状 况 | | | | |  | | | |
| 政治面貌 | |  | | | | 身份证  号 码 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 最高学历 | |  | | | | 最高学位 | | | |  | | | | 毕业时间 | | | | | 年 月 | | |
| 联系方式 | | 通信地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 邮编 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | | 手机 | | | |  | | | | | 固定电话 | |  | |
| 学习简历 | | 阶段 | | 起止时间 | | | | 毕业学校 | | | | | | | | | 专业  （与毕业证书一致） | | | | 研究方向 | | 学制 |
| 大学本科 | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 硕士  研究生 | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 博士  研究生 | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 工作经历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科研、论文及社会实践  等情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取得资格  证书情况  (取得时间、证书名称) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 国  (境)  内 | 与本人 关 系 | | | 姓名 | | 民族 | | 出生  日期 | | | 政治  面貌 | | | | 工作单位及职务 （或从事职业及住址） | | | | | | | |
| 配偶 | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 子女 | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 父亲 | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 母亲 | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 国(境)  外 |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 有何特  长及突  出业绩 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人 承诺 | | 签 名： 时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

说明：1、此表用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；

此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。

考生亲属关系登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 报考单位及岗位 | |  | | | | | |
| 亲属关系（夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系以及近因亲关系及工作单位） | |  | | | | | |

填表时间： 年 月 日 填表说明：

一、直系血亲关系是指具有直接血缘关系的亲属，在法律上包括两种情况:一是有自然血缘联系的亲属，主要包括祖父母、外祖父母、父母、子女、孙子女、外孙子女等。另一种是指本来没有自然的或直接的血缘关系，但法律上确定其地位和血亲相等，如养父母和养子女之间的关系，这种情况称之为法律拟制直系血亲。

二、三代以内旁系血亲指三代以内具有间接血缘关系的亲属，主要包括父母的兄弟姐妹及其子女、自身的兄弟姐妹及其子女。即:伯叔姑舅姨、兄弟姐妹、宣兄弟姐妹、表兄弟姐妹、侄子女、甥子女。

三、近烟亲关系即:配偶的父母和兄弟姐妹、子女的配偶及其父母、兄弟姐妹的配偶。以上亲属关系考生必须如实填写，如有隐瞒不报，后果自负。考生签名：