江苏省卫健委组织的关于基层医疗卫生机构2019年公开招聘医学人才公告（三）

一、招聘人数：41名（启东）。

二、招聘条件：

年龄一般在35周岁以下（含），具有研究生学历（学位）的人员或具有中级职称资格的人员年龄在40周岁以下（含），具有高级职称的人员年龄不超过55周岁（含）。年龄及工作经历计算的基准时间为2019年4月12日。

三、招聘单位、岗位、对象、人数、专业、学历及要求

详见《2019年江苏省基层医疗卫生机构赴南京招聘岗位需求表（启东）》。

1. 报名

（一）报名时间、地点

时间：2019年4月27日（周六））9:00--13:00。

地点：南京医科大学江宁校区（南京市江宁区龙眠大道101号）启东市卫生健康委员会展位（展位号038）。

1. 报名方式：本次招聘采取网上预报名和现场确认，详见江苏省卫生人才网《江苏省卫生健康委员会关于基层医疗卫生机构2019年公开招聘医学人才公告（三）》。

（三）报名材料

①本人近期二寸免冠正面彩照1张；

②填写准确的《基层医疗卫生机构2019年公开招聘医学人才报名表（启东）》一式两份（报名表格自行下载）；

③本人在有效期内的二代身份证原件及复印件；

④毕业证书原件及复印件（应届毕业生提供所在院校出具的《毕业生双向选择就业推荐表》原件及复印件或学校出具的相关证明材料）；

⑤岗位要求的其它相关证明材料原件和复印件，比如2016届（含）以前毕业的须取得相应执业资格。

五、考试

同一岗位通过资格审核人数与岗位表中招聘人数超过1:1的将组织笔试，笔试时间、地点由启东市卫计委另行通知；同一岗位通过资格审核人数与招聘人数中不足1：1的，采取免笔试现场直接面试考核，并现场给出面试考核意见，考核合格者确定为体检考察对象。

六、声明

此内容为本场招聘公告摘要，仅作宣传用，具体内容以《江苏省卫生健康委员会关于基层医疗卫生机构2019年公开招聘医学人才公告（三）》为准。

政策咨询电话：0513-83351201 、0513-83312379。

查询网址：江苏卫生人才网（http://www.jswsrc.com.cn/）

附件

1.2019年江苏省基层医疗卫生机构赴南京招聘岗位需求表（启东）

2.基层医疗卫生机构2019年公开招聘医学人才报名表（启东）

附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019年江苏省基层医疗卫生机构赴南京招聘岗位需求表（启东） | | | | | | | | | |
| **序号** | **县 （市、区）** | **招聘单位** | **招聘 人数** | **招聘条件** | | | | **招聘部门（单位）**  **考试形式** | **其他说明 ( 招聘优惠政策)** |
| **名称** | **学历** | **专业** | **其他 条件** | **招聘 对象** |
| 504 | 启东市 | 第二人民医院 | 1 | 本科及以上 | 麻醉学 | 1、全日制普通高等院校毕业；2、2016届（含）以前毕业的须取得相应执业资格 | 不限 | 报名通过资格复审人数与招聘岗位人数为1:1比例的，直接面试；超过1：1的，笔试+面试 | 1、进事业编制。 2、医学类博士毕业生（具备学历证书和学位证书），3年内给予每月4000元的生活补贴，在我市首次购房自住的，给予40万元购房补贴。 3、硕士毕业生（具备学历和学位证书）或副高以上职称的高层次人才，3年内给予每月2500元的生活补贴，在我市首次购房的。给予20万元的购房补贴。 4、医学类全日制本科毕业生，取得执业医师资格后，3年内给予每月1500元的生活补贴，在我市首次购房自住的，给予5万元的购房补贴。 |
| 505 | 启东市 | 第四人民医院 | 1 | 本科及以上 | 麻醉学 |
| 506 | 启东市 | 第四人民医院 | 2 | 本科及以上 | 临床医学 |
| 507 | 启东市 | 第六人民医院 | 2 | 本科及以上 | 临床医学 |
| 508 | 启东市 | 第七人民医院 | 1 | 本科及以上 | 临床医学 |
| 509 | 启东市 | 吕四港镇社区卫生服务中心 | 1 | 本科及以上 | 临床医学 |
| 510 | 启东市 | 惠萍镇社区卫生服务中心 | 2 | 本科及以上 | 临床医学 |
| 511 | 启东市 | 东海镇社区卫生服务中心 | 2 | 本科及以上 | 临床医学 |
| 512 | 启东市 | 近海镇社区卫生服务中心 | 1 | 本科及以上 | 临床医学 |
| 513 | 启东市 | 吕四港镇社区卫生服务中心 | 2 | 本科及以上 | 口腔医学 |
| 514 | 启东市 | 第二人民医院 | 1 | 本科及以上 | 中医学 |
| 515 | 启东市 | 第六人民医院 | 1 | 本科及以上 | 预防医学 |
| 516 | 启东市 | 惠萍镇社区卫生服务中心 | 1 | 本科及以上 | 预防医学 |
| 517 | 启东市 | 第二人民医院 | 1 | 本科及以上 | 医学影像（学）、放射医学 |
| 518 | 启东市 | 第四人民医院 | 1 | 本科及以上 | 医学影像（学）、放射医学 |
| 519 | 启东市 | 第五人民医院 | 1 | 本科及以上 | 医学影像（学）、放射医学 |
| 520 | 启东市 | 第六人民医院 | 1 | 本科及以上 | 医学影像（学）、放射医学 | 1、全日制普通高等院校毕业；2、2016届（含）以前毕业的须取得相应执业资格 | 不限 | 报名通过资格复审人数与招聘岗位人数为1:1比例的，直接面试；超过1：1的，笔试+面试 | 1、进事业编制。 2、医学类博士毕业生（具备学历证书和学位证书），3年内给予每月4000元的生活补贴，在我市首次购房自住的，给予40万元购房补贴。 3、硕士毕业生（具备学历和学位证书）或副高以上职称的高层次人才，3年内给予每月2500元的生活补贴，在我市首次购房的。给予20万元的购房补贴。 4、医学类全日制本科毕业生，取得执业医师资格后，3年内给予每月1500元的生活补贴，在我市首次购房自住的，给予5万元的购房补贴。 |
| 521 | 启东市 | 第七人民医院 | 1 | 本科及以上 | 医学影像（学）、放射医学 |
| 522 | 启东市 | 惠萍镇社区卫生服务中心 | 1 | 本科及以上 | 医学影像（学）、放射医学 |
| 523 | 启东市 | 东海镇社区卫生服务中心 | 1 | 本科及以上 | 医学影像（学）、放射医学 |
| 524 | 启东市 | 南阳镇社区卫生服务中心 | 1 | 本科及以上 | 医学影像（学）、放射医学 |
| 525 | 启东市 | 近海镇社区卫生服务中心 | 1 | 本科及以上 | 医学影像（学）、放射医学 |
| 526 | 启东市 | 合作镇社区卫生服务中心 | 1 | 本科及以上 | 医学影像（学）、放射医学 |
| 527 | 启东市 | 吕四港镇社区卫生服务中心 | 2 | 大专及以上 | 临床医学 | 1、全日制普通高等院校毕业；2、2016届（含）以前毕业的须取得相应执业资格 | 不限 | 报名通过资格复审人数与招聘岗位人数为1:1比例的，直接面试；超过1：1的，笔试+面试 | 进编 |
| 528 | 启东市 | 王鲍镇社区卫生服务中心 | 2 | 大专及以上 | 临床医学 |
| 529 | 启东市 | 北新镇社区卫生服务中心 | 1 | 大专及以上 | 临床医学 |
| 530 | 启东市 | 东海镇社区卫生服务中心 | 2 | 大专及以上 | 临床医学 |
| 531 | 启东市 | 南阳镇社区卫生服务中心 | 4 | 大专及以上 | 临床医学 |
| 532 | 启东市 | 近海镇社区卫生服务中心 | 1 | 大专及以上 | 临床医学 |
| 533 | 启东市 | 合作镇社区卫生服务中心 | 1 | 大专及以上 | 临床医学 |

附件2

基层医疗卫生机构2019年公开招聘医学人才报名表（启东）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | | **性别** | |  | | **出生年月** | |  | | | **照片** | |
| **身份证**  **号 码** | |  | | | | | | | **政治面貌** | |  | | |
| **全日制教育**  **学历及学位** | |  | | | **毕业院校** | | | |  | | | | | |  | |
| **毕业时间** | |  | | | **毕业专业** | | | |  | | | | | |
| **在职教育**  **学历及学位** | |  | | | **毕业院校** | | | |  | | | | | | | |
| **毕业时间** | |  | | | **毕业专业** | | | |  | | | | | | | |
| **报考岗位**  **序 号** | |  | **报考单位** | | |  | | | | | | **籍贯** | | |  | |
| **现有专业技术资格** | | |  | | | | | | | | **取得**  **时间** | |  | | | |
| **家庭详**  **细地址** | |  | | | | | | | | **联系**  **方式** | **常用电话：** | | | | | |
| **其它电话：** | | | | | |
| **个人**  **简历 （从高中开始）** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核**  **意见** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **填表说明** | | **1.此表相关内容由本人按要求如实填写。发现弄虚作假的，取消报名或聘任资格，后果由考生负责。 2.字迹清楚，不得涂改。报名表上交后一律不予更改。** | | | | | | | | | | | | | | |

**本人确认签名：**

**年 月 日**