**长治医学院附属和济医院**

**公开招聘儿科医师(编制外)人员公告**

长治医学院附属和济医院是一所集医疗、教学、科研、预防、康复为一体的综合三级甲等医院。因医院发展需要，急需招聘儿科医师，现将有关事项公告如下：

**一、基本条件**

1.具有较高的思想政治素质，爱岗敬业,品行端正，具有良好的道德操守，遵纪守法，无违法违纪行为。

2.身体健康：能够适应临床工作。

3.年龄要求：35周岁及以下（1981年11月1日以后）。

4.学历要求：本科及以上学历。

5.资格要求：具有相关执业资格，能够独立开展技术工作。

6.优先录用条件：（1）具有儿科专业工作经历者

（2）具有三级甲等医院工作经历者

（3）具有中级职称及以上者

**二、待遇**

与编制内人员同工同酬，享受同等福利待遇、社会保障。

**三、招聘岗位**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位 | 人数 | 学历 | 专业要求 | 资格要求 | 备注 |
| 1 | 儿科医师 | 3 | 本科学历及以上 | 临床医学 | 具有执业医师资格 | 儿科  工作经历 |

**四、报名时间**

报名截止至2017年12月31日。

**五、报名材料**

应聘人员报名时，需提交以下相关证件及材料：

（1）下载并如实填写《[长治医学院附属和济医院公开招聘工作人员（编制外）报名登记表](http://www.hjyy.com.cn/kindeditor/attached/file/20170208/20170208205381378137.doc)》(附件)，在确认信息无误后，在相关位置签名（须手写签名），一旦确认，不再更改；

（2）本人身份证、毕业证、学位证、医师资格证、医师执业证原件及A4纸复印件，近期红底一寸免冠彩照2张及电子版一份；

（3）个人简历材料一份；

（4）已就业者须出具所在单位同意报考证明（机关公务员和事业单位工作人员须出具所在单位具有人事管理职能的主管部门同意报考意见）。

**六、联系方式**

1.报名方式：采取现场报名。

2.联系人：梁老师，王老师

3.联系电话：0355－2095033 、2094516

3.报名地点：长治医学院附属和济医院人事科（山西省长治市太行东街271号和济医院行政办公区）。

附件：[长治医学院附属和济医院公开招聘工作人员（编制外）报名登记表](http://www.hjyy.com.cn/kindeditor/attached/file/20171114/20171114175487018701.docx)

                                               2017年11月14日

                              长治医学院附属和济医院

附件：

**长治医学院附属和济医院公开招聘工作人员（编制外）报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位（序号） | | |  | | | | | | | 报名方式 | | | | 现场 | | | | | 一寸  近照 | |
| 姓 名 | |  | | | | 性别 | | |  | | | | | 出生年月 | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | 学历/学位 | | |  | | |
| 毕业时间 | |  | | | | | | 毕业学校 | | | | | |  | | | | |
| 所学专业 | |  | | | | | 研究方向 | | | | |  | | | | | | |
| 执业证类别 | |  | | | | | | 户籍所在地 | | | | | |  | | | | |
| 参加工作时间 | |  | | | | | | 现工作单位 | | | | | |  | | | | | | |
| 职务职称 | |  | | | 外语情况 | | | | | |  | | | 计算机 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 联系手机 | |  | | | | | | | 固定电话 | | | | |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 简  历 | 起止时间 | | | 学习/工作单位(从高中填起） | | | | | | | | | | | 专业/职位 | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 获奖及科研情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 招考单位审查意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备  注 | 1. 应聘人员填写此表，即代表所填写的资料真实可靠。如弄虚作假，单位一经查实，可随时取消其应聘资格；被录用后可随时终止聘用合同，且单位不承担任何责任。  2. 应聘人员保证所提供的联系方式确保可以找到本人，否则后果自负。  签 名： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |