|  |  |
| --- | --- |
| 附件1：**招聘岗位及条件** |  |
| 序号 | 部门 | 招聘岗位 | 招聘人数 | 岗位条件 | 备注 |
| 1 | 疼痛 康复科 | 医师 | 1 | 临床医学或针灸推拿学专业，全日制统招本科学历，具有执业医师资格证。 | 适合 男性 |
| 2 | 神经 康复科 | 医师 | 1 | 临床医学或康复医学专业，全日制统招本科学历，具有执业医师资格证学历可放宽至全日制统招大专。 | 　 |
| 3 | 老年 康复科 | 主治医师 | 2 | 临床医学或康复医学专业，全日制统招大专及以上学历，年龄35周岁以下（1983年1月1日以后出生），具有主治医师资格证。 |  |
| 4 | 医师 | 2 | 临床医学或康复医学专业，全日制统招本科学历，具有执业医师资格证学历可放宽至全日制统招大专。 |  |
| 5 | 急诊科 | 主治医师 | 1 | 临床医学或急诊医学专业，全日制统招大专及以上学历，年龄35周岁以下（1983年1月1日以后出生），具有主治医师资格证。 |  |
| 6 | 医师 | 2 | 临床医学或急诊医学专业，全日制统招本科学历，具有执业医师资格证学历可放宽至全日制统招大专。 |  |
| 7 | 风湿 免疫科 | 医师 | 2 | 临床医学专业，全日制统招本科学历，具有执业医师资格证学历可放宽至全日制统招大专。 |  |
| 8 | ICU | 主治医师 | 1 | 临床医学专业，全日制统招大专及以上学历，年龄35周岁以下（1983年1月1日以后出生），具有主治医师资格证。 |  |
| 9 | 医师 | 2 | 临床医学专业，全日制统招本科学历，具有执业医师资格证学历可放宽至全日制统招大专。 |  |
| 10 | 普外科 | 医师 | 1 | 临床医学专业，全日制统招本科学历。 | 　 |
| 11 | 泌尿 外科 | 医师 | 1 | 临床医学专业，全日制统招本科学历，具有执业医师资格证。 | 　 |
| 12 | 门诊部 | 超声医师 | 2 | 医学影像学或临床医学专业，全日制统招本科学历，年龄30周岁以下（1988年1月1日以后出生），具有执业医师资格证学历可放宽至全日制大专、年龄可放宽至35周岁以下）。 | 　 |
| 13 | 康复 治疗 中心 | 物理 治疗师 | 1 | 康复治疗学或运动康复学专业，全日制统招本科学历。 | 　 |
| 14 | 针灸 治疗师 | 1 | 针灸推拿学专业，全日制统招本科学历。 | 　 |
| 15 | 推拿 治疗师 | 1 | 针灸推拿学专业，全日制统招大专及以上学历。 | 适合 男性 |
| 16 | 儿科 | 康复医师 | 1 | 临床医学或康复医学专业，全日制统招本科学历，具有主治医师以上资格证，年龄不限。 | 　 |
| 17 | 医师 | 1 | 临床医学专业，本科及以上学历，年龄40周岁以下（1978年1月1日以后出生），具有执业医师资格证。 | 　 |
| 18 | 放射科 | 诊断医师 | 2 | 临床医学或影像诊断专业，全日制统招本科学历，具有执业医师资格证学历可放宽至全日制统招大专, 会操作DR、CT、MR，年龄40周岁以下（1978年1月1日以后出生）。 | 　 |
| 19 | 体检 中心 | 超声医师 | 2 | 医学影像学或临床医学专业，全日制统招本科学历，年龄30周岁以下（1988年1月1日以后出生），具有执业医师资格证学历可放宽至全日制大专、年龄可放宽至35周岁以下）。 | 　 |
| 20 | 检验科 | 检验士 | 1 | 临床检验专业，全日制统招大专及以上学历，年龄35周岁以下（1983年1月1日以后出生），具有检验士及以上资格证。 |  |
| 合计 | 28 |  |  |

备注：以上所有岗位除已明确有年龄要求的，其他岗位均为30周岁以下（1988年1月1日及以后出生）。

附件2：

**赣南医学院第三附属医院招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 相片 |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 籍贯 |  | 家庭住址 |  |
| 学历（一） |  | 何时何校毕业 所学专业 |  | 学制 |  |
| 学历（二） |  |  | 学制 |  | 身高 | CM |
| **执业资格 及取得时间** |  | **现有专业技术****资格及取得时间** |  | **现聘专业资格 及聘任时间** |   |
| 婚姻状况 |  | 配偶工作单位 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 主要简历 |  |
| 何时受过何种奖励和 处 分 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺：以上所填内容真实，无虚假。 签名： 年 月 日 |
| 资格审核意 见 | 人事科（盖章）： 年 月 日 |

**注：本表一式1份，由应聘者本人用签字笔如实填写，并签名确认。**