|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  晋城市2019年全科医生特设岗位招聘计划表 | | | | | | | | | |
| 主管单位 | 招聘单位 | 单位性质 | 岗位 | 招聘人数 | 学历学位 | 专业 | 年龄 | 其它条件 | 备注 |
| 阳城县  卫体局 | 町店镇卫生院 | 全额 | 全科医师 | 1名 | 中专及  以上学历 | 临床、中医 | 不限 | 执业范围为临床或中医类别、全科医学 |  |
| 固隆乡卫生院 | 全额 | 1名 |  |
| 横河镇卫生院 | 全额 | 1名 |  |
| 寺头乡卫生院 | 全额 | 1名 |  |
| 董封乡卫生院 | 全额 | 1名 |  |
| 沁水县  卫体局 | 端氏镇卫生院 | 全额 | 1名 |  |
| 郑村镇卫生院 | 全额 | 1名 |  |
| 土沃乡卫生院 | 全额 | 1名 |  |
| 陵川县  卫体局 | 附城镇分院 | 差额 | 1名 |  |
| 西河底镇分院 | 差额 | 1名 |  |
| 平城镇分院 | 差额 | 1名 |  |
| 潞城镇分院 | 差额 | 1名 |  |
| 礼义镇分院 | 差额 | 1名 |  |
| 六泉乡分院 | 差额 | 1名 |  |
| 古郊乡分院 | 差额 | 1名 |  |
| 夺火乡分院 | 差额 | 1名 |  |
| 秦家庄乡分院 | 差额 | 1名 |  |
| 马圪当乡分院 | 差额 | 1名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主管单位 | 招聘单位 | 单位性质 | 岗位 | 招聘人数 | 学历学位 | 专业 | 年龄 | 其它条件 | 备注 |
| 高平市卫体局 | 北诗镇卫生院 | 全额 | 全科医师 | 2名 | 中专及  以上学历 | 临床、中医 | 不限 | 执业范围为临床或中医类别、全科医学 |  |
| 野川镇卫生院 | 全额 | 1名 |  |
| 马村镇卫生院 | 全额 | 2名 |  |
| 陈区镇卫生院 | 全额 | 1名 |  |
| 米山镇卫生院 | 全额 | 2名 |  |
| 河西镇卫生院 | 全额 | 2名 |  |
| 寺庄镇卫生院 | 全额 | 2名 |  |
| 三甲镇卫生院 | 全额 | 1名 |  |
| 神农镇卫生院 | 全额 | 2名 |  |
| 原村乡卫生院 | 全额 | 1名 |  |
| 建宁乡卫生院 | 全额 | 2名 |  |
| 石末乡卫生院 | 全额 | 1名 |  |
| 永录乡卫生院 | 全额 | 1名 |  |

附件2

晋城市2019年全科医生特设岗位招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号 | |  | | | | | | |  |
| 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | | 政治面貌 | |  |
| 民族 |  | | 婚姻状况 | |  | | | | | | |
| 学历 | 学位 | | 毕业院校 | | | | | 专业 | | | 毕业时间 | 是否为  全日制 |
|  |  | |  | | | | |  | | |  |  |
| 资格证书  编码 |  | | | | | | | 资格证  类别 | | |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | 现工作单位和主管部门  是否同意报考 | | | | | |  |
| 联系电话 |  | | | | | 通讯地址 | | | |  | | |
| 身体状况 |  | | | | | 户口所在地 | | | |  | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| （注：个人简历包括教育经历和工作经历，教育经历从大学起） | | | | | | | | | | | |
| 审  查  意  见 |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | 审核人签名： | | | | |  |

报考单位及岗位： 报名序号：