2020年北安市第一人民医院公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 户籍所在地 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   |
| 学历 |   | 学位 |   | 毕业时间 |   |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |   |
| 家庭住址 |   |
| 工作单位 |   |
| 毕业院校及专业 |   |
| 报考单位 |   | 报考岗位 |   |
| 工作简历  |    | 报名人承诺本报名表所填信息及提交的各类证件材料均真实有效，如有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 签名： 年 月 日 |

说明： “联系电话”请填写能联系到本人或家人的电话，如填写错误、手机关机、停机等个人原因造成无法联系耽误考试聘用的后果自负。

附件2：

2020年北安市第一人民医院公开招聘工作人员岗位计划表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位名称 | 岗位类别 | 专业、条件要求 | 学历 | 计划招聘人数 | 备注 |
| 一级目录 | 二级目录 | 专 业 |
| 1 | 重症医学科医生 | 专业技术人员 | 医药学 | 医学 | 临床医学 | 统招、本科及以上学历 | 1 | 具有援鄂工作经历或重症医学科工作经验者优先 |
| 合计 | 1 | 　 |