附件1

梁平区                      2020年定向考核招聘基层医疗卫生事业单位岗位一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主管部门 | 招聘单位 | 招聘岗位 | 岗位类别及等级 | 招聘名额 | 学历（学位） | 专业 | 年龄 | 其他条件 | 笔试    | 备注   |
| 公共科目   |
| 梁平区卫生健康委员会 | 乡镇中心卫生院（礼让、新盛、袁驿、虎城、福禄） | 临床医师 | 专技十二级以上 | 5 | 全日制本科以上学历并取得相应学位 | 临床医学类 | 35周岁以下 | 我市为梁平区乡镇卫生院订单定向、公费培养的2020年应届毕业全科医学生 | 综合基础知识（卫生类） |  |

附件2

重庆市梁平区                   2020年定向考核招聘基层医疗卫生事业单位报名登记表

 报考岗位：                             报考单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 证件照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 生源地 |  |
| 身份证号 |  | 户籍所在地 |  |
| 家庭住址 |  | 政治面貌 |  |
| 全日制学历毕业学校    | 全日制学历毕业时间 | 全日制学历毕业专业 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |  |
| 计算机等级及证书号码 | 外语等级及证书号码 | 爱好和特长 |
|  |  |  |
| 在校曾任何种职务 |  | 手机 |  | 座机 |  |
| 邮 箱 |  |
| 主要简历（从初中填起） |
| 何年何月至何年何月 | 在何单位学习（工作） | 职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 | 本人承诺：以上信息真实、有效，若有虚假后果自负。自愿在梁平区卫生计生系统服务六年以上。 日   月   年                             签字： |

填表说明：1本表主要简历从读初中填起，不间断，其相关内容与实际要完全一致；2家庭住址填写考生居住地，户籍所在地填写考生户口所在地址，均从X省（市）X区（县）X镇（乡）X街道（村组）详细填写到门牌号；3学生请准确填写学位类别及层次。如：医学学士；理学学士等。签字须手签不能打印。