附件1

渝北区第二人民医院公开招聘临时工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | 照  片 |
| 政治面貌 |  | 身份证  号 码 |  | | 联系电话 |  |
| 学 历 | 毕业时间 | 毕业学校 | | | | 所学专业 |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| 现工作单位 |  | | 现有职(执)业资格 |  | | 现有专业技术职称 |  |
| 报考单位 |  | | 报考岗位 |  | | 岗位类别及等级 |  |
| 本  人  简  历 |  | | | | | | |
| 诚  信  承  诺 | 本人承诺：符合报考岗位所要求的资格条件并对所填报信息及提交资料的真实性、有效性负责，如有虚假，则取消报考资格。  承诺人： | | | | | | |
| 审  查  意  见 | 审查人：  年 月 日 | | | | | | |

备注：1.请报考人员将本人具备的报考岗位要求的条件情况全部反映在此表内；

2.学历必须注明“普通高校全日制”或“国民教育”。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  重庆市渝北区第二人民医院公开招聘临时工作人员岗位情况一览表  申报单位（盖章）：重庆市渝北区第二人民医院 | | | | | | | | | |
| 序号 | 招聘单位 | 岗位名称 | 招聘 名额 | 招聘条件要求 | | | | | 备注 |
| 学历（学位） | 专业 | 性别 | 年龄 | 其他要求 |
| 1 | 区二院 | 超声科 | 1 | 大专及其以上学历 | 临床医学  医学影像学 | 女 | 45周岁及其以下 | 1.具有执业医师资格  2.从事综合医院超声工作2年及以上工作经历 |  |
| 2 | 区二院 | 驾驶员 | 1 | 初中以上学历 | 无 | 不限 | 45周岁及其以下 | 1.具有A级及以上驾驶证  2.三年及以上驾驶工作经验，无重大安全责任事故记录 |  |