附表1

**龙岩市新罗区曹溪社区卫生服务中心**

**招聘非在编专业技术人员职位表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **职位**  **名称** | **补充**  **人数** | **学历** | **学位** | **性别** | **年龄** | **职称** | **专业** | **其他条件** |
| 1 | 医生 | 3 | 中专及以上（全日制） | 不限 | 不限 | 35以下 | 不限 | 西医临床  中医临床  中西医结合临床 | 同等条件优先选择：1.取得执业资格以上者。2有在公立医院工作经验者。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附表2：**

**新罗区曹溪社区卫生服务中心招聘考试报名表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | 相片 |
| 第一学历 | |  | | | 毕业时间、学校及专业 | | | |  | | | |
| 最高学历 | |  | | | 毕业时间、学校及专业 | | | |  | | | |
| 原工作单位 | | | |  | | | | | | | | | |
| 是否取得本专业资格证书 | | | |  | | | | 手机 | |  | | | |
| 本人  工作  简历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 姓名 | | 称谓 | | | 性别 | | 出生年月 | | | 现工作单位及职务或职称 | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |

填表人签字： 年 月 日