附件1：

**招 聘 计 划 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位名称 | 招聘计 划（人） | 学历要求 | 专业要求 | 其他  要求 | 备注 |
| 护理岗位 | 30 | 专科及以上 | 护理学及相关专业 | 有护士执业证 |  |
| 康复岗位A | 3 | 专科及以上 | 康复治疗技术；康复医学与理疗学；临床医学；临床医学（康复治疗方向）；康复医疗技术 | 限女性，从事盆底康复工作 |  |
| 康复岗位B | 3 | 专科及以上 | 康复治疗技术；康复医学与理疗学；临床医学；临床医学（康复治疗方向）；康复医疗技术 |  |  |

**附件2：2018年郯城县第一人民医院招聘**

**院内聘用人员报名表**

**报考岗位： 报名号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** | | |  |  | |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **文化程度** | | |  |
| **户籍所在地** |  | **身份证号码** |  | | | | |
| **毕业院校** |  | | **所学专业** | | |  | | | |
| **毕业时间** |  | **是否办理人事代理（编号）** |  | | **是否“大学生村官”、“服务西部”及“三支一扶”服务期满毕业生** | | | |  |
| **是否特困生或省级优秀毕业生** |  | **是否取得相关执业证书**  **（编号）** |  | | **联系**  **电话** | | **固定电话：**  **手机：** | | |
| **家庭住址** |  | | | | | | | | |
| **直 系 亲 属** | **姓名** | **称谓** | **工作单位及职务（岗位）** | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
| **手印（右手食指）** | **签名：** | | | | | | | | |
| **审查意见** | **（盖章）**  **2018年 月 日** | | | | | | | | |