龙王塘街道卫生院招聘公告

为增强龙王塘医院技术力量，促进医院业务发展，拟面向社会公开招聘医疗卫生人员，形式为雇员，具体如下：

一、总体原则

坚持德才兼备和公开、公平、公正、择优的原则。

二、计划公开招聘岗位

计划公开医疗卫生人员雇员4人，详见附件1《2024年龙王塘医院公开招聘医疗卫生雇员计划表》。

三、报考条件

（一）基本条件

1. 具有中华人民共和国国籍；

2. 遵守宪法和法律；

3. 具有良好的品行；

4. 具备岗位所需要的专业和技能条件；

5. 具有正常履行职责的身体条件；

6. 符合招聘岗位所设定的资格条件，

（二）不得报考情形

以下情形不得报考：曾因犯罪受过刑事处罚的；被机关事业单位辞退未满5年人员；涉嫌违法犯罪正在接受司法调查尚未做出结论的；尚未解除党纪、政纪处分或正在接受纪律审查的；在各级公务员考录、事业单位招聘中被认定为有考试作弊等严重行为的；被依法列为失信联合惩戒对象的；聘用后即构成回避关系的；机关及事业单位正式在编在岗人员；现役军人；已与我市各区市县事业单位签订就业协议的；定向生、委培生；在读的非应届高校毕业生（包括在读非应届全日制研究生不能以已取得的本科学历报考）；法律、法规等规定不得聘用为事业单位工作人员的其他情形的。

四、招聘程序

（一）报名和资格初审

1. 报名时间

2024年6月 1 日8：00至2024年6月7日17：00。

1. 报名方式

本次招聘采取发送电子邮件的方式报名，电子邮箱为：384289812@qq.com。

1. 报名及审查的材料

须上传材料的内容、顺序及要求为：

1. 《2024年大连高新区龙王塘街道卫生院公开招聘医疗卫生人员报名登记表》（附件2），填报并A4纸打印，本人签字后扫描成PDF版上传；
2. 本人居民身份证（正、反面）（需为有效期内第二代《居民身份证》，且报名与考试时使用的身份证必须一致），扫描成PDF版上传；
3. 已取得学历、学位证书者：毕业证、学位证扫描成PDF版上传；《教育部学历证书电子注册备案表》、《中国高等教育学位在线验证报告》， 其它材料（如医师资格证、医师执业证、工作经历、规培、转岗或岗位培训证明等，非必需）扫描成PDF版上传；

上述上传PDF版审核材料均要求为原件扫描（A4幅面），文件体积在1M以内。须将上述材料发送至指定的报名电子邮箱，邮件主题为“岗位名称+姓名+手机号码”。并上传信息确认表（附件3）。

1. 通过资格初审进入笔试及面试环节人员将电话通知时间地点。（医疗和护理专业设有笔试和面试，其他专业直接面试）

5. 注意事项

（1）每名报考人员限报一个岗位，重复报名以报名时间内的最后一次邮件所报岗位和信息为准。岗位报名人数未满。时间可适当延长。

（2）报名实行诚信承诺制，报考人员应如实上传有关信息和材料，弄虚作假或与招聘岗位要求的资格条件不符的，一经查实，一律取消应聘资格。对报考人员的资格审查工作，贯穿于招聘工作的全过程。报考人员提交的报名信息应当正式、准确、齐全。因报考人员提交报名信息不准确、不齐全，影响网上报名、考试等的，由报考人员自行承担相应后果。

（3）报考人员报名与此后考试时使用的身份证必须一致。

（4）报考人员自报名至考试（笔试、资格复审、面试、体检、考察）期间，应确保报名时所填报的通讯工具畅通，以便招录单位、考试机构联络，因所留通讯方式不畅所致后果，由报考人员自行承担。

（5）面试通后，被招录人员工资待遇执行三个月试用期，试用期执行试用期工资，通过试用期后，与该单位同级别人员工资水平持平。

（二）笔试

1. 笔试方式

笔试以闭卷方式进行。笔试内容为医学基础知识，试题全部为客观题。考试时间为120分钟，试卷满分为100分。

2. 笔试要求

报考人员应按照公告的时间和地点持本人有效《居民身份证》原件和笔试准考证原件参加笔试。笔试开始30分钟后，迟到的报考人员不允许进入考场。参加笔试的报考人员允许提前交卷离开考场。未按期参加笔试者视为自动放弃。

3. 成绩查询及分数线确定

笔试结束后，根据成绩情况，确定笔试最低合格分数线，未达到最低合格分数线的不得参加面试。

（三）面试

1. 面试内容

面试采取结构化面试的方式进行，主要考核报考人员综合素质、专业知识和岗位适应能力等。

2. 面试要求

面试人员应按照规定的时间和地点参加面试，未按期参加面试者视为自动放弃。

（四）体检

对体检不合格者不予聘用，由此产生的招聘岗位空缺或因报考人员自愿放弃体检等原因出现的岗位空缺，按照考试总成绩依次递补。递补总成绩并列者，持有医师资格证者优先确定为体检人员；若总成绩并列且均持有（均不持有）医师资格证者，按笔试成绩由高分到低分确定体检人员，笔试成绩仍相同的，通过加试临床实践技能操作确定体检人员。

（五）公示和录用

考察合格确定的拟聘用人员名单，在相关网站进行公示，公示期为7个工作日。

对经公示无异议的工作人员履行聘用手续，签订聘用合同。

1. 联系方式

招聘政策咨询电话：0411-86293461

电话受理时间：工作日9:00—11:30  13:00—16:00

大连高新技术产业园区龙王塘街道卫生院

2024.5.30

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **附件1. 2024年龙王塘医院招聘医疗卫生人员计划** | | | | | | | | | |
| **序号** | **单位名称** | **岗位名称** | **岗位类别** | **招聘 人数** | **资格条件** | | | | |
| **学历** | **学位** | **专业要求** | **年龄** | **其他条件** |
| 1 | 大连高新区龙王塘街道卫生院 | 全科医学科医生 | 专业技术 | 1 | 本科 | 学士及以上 | 具有执业医师证，内科、呼吸科、心内科专业均可 | 40周岁 及以下 | 如确有专长条件可适当放宽 |
| 2 | 药剂科药师 | 专业技术 | 1 | 大专及 以上 | 无 | 有执业药师证或其他相关证件 | 40周岁 及以下 | 如确有专长条件可适当放宽 |
| 3 | 护士 | 专业技术 | 2 | 大专及 以上 | 无 | 有护士执业证或应届毕业生已通过考试 | 35周岁 及以下 | 有工作经验者优先 |

**附件2 龙王塘医院医疗卫生人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | | 出生日期 |  | | 照  片 |
| 政治面貌 |  | 婚姻  状况 |  | 户口所在地 |  | | | 联系电话 |  | |
| 身份  证号 |  | | | 学历 |  | | | 学位 |  | |
| 毕业  院校 |  | | | 所学专业 |  | | 毕业时间 | | |  | |
| 外语  语种 |  | 外语等级水平 |  | | 计算机等级水平 | | |  | | | |
| 专业技术  职称 |  | | | | 执业资格等其它条件 | | |  | | | |
| 工作单位及职务 |  | | | | 任现职时间 | | |  | | | |
| 报考单位 |  | | | | 报考岗位及识别码 | | |  | | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | | |
| 诚信  承诺 | 本人提交的信息资料真实、准确，不存在公告中不得报考的情形。如本人不符合报名条件进行报名，由此而产生的一切后果由个人承担。  考生（签字）：  年 月 日 | | | | | 资格审查意见 | | 审查人：  审查部门：（盖章）  年 月 日 | | | |

注：简历栏目从在高中（中专）读书时开始填写。

附件3

**2024年龙王塘医院公开招聘卫生人员材料确认表**

姓名： 应聘岗位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 页数 | 份数 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：请按实际提交材料填报，填写内容最后一行的下一行请填（以下空白），打印后本人手写签字。

本人手写签字： 日期：

3