**2018年镇江市第四人民医院**

**医生招聘简章**

根据工作需要，经上级主管部门同意，我院面向社会公开招聘医生（非事业编制）。

**一、招聘条件及待遇**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位** | **专业** | **学历** | **学位** | **人数** | **英语要求** | **备注** |
| 妇产科医生 | 临床医学、妇产科学 | 普通高校本科及以上 | 学士以上 | 2 | CET-4 | 2017年（不含）以前毕业生须取得执业医师证书 |
| 儿科、新生儿科医生 | 临床医学、儿科学 | 普通高校本科及以上 | 学士以上 | 2 | CET-4 | 2017年（不含）以前毕业生须取得执业医师证书 |
| 超声诊断医生 | 临床医学、医学影像学 | 普通高校本科及以上 | 学士以上 | 1 | CET-4 | 2017年（不含）以前毕业生须取得执业医师证书 |

（一）招聘职位、人数、学历（学位）、专业、资格等条件详见下表：

（二）待遇：普通高校本科及以上学历，具备英语CET-4级证书，参照编内同类人员待遇。通过住院医师规范化培训（一阶段）者可享受2万元安家费，硕士研究生可享受2万元安家费及3万元科研启动金（两项待遇可叠加享受）。

**二、报名和资格审查（免报名费）**

（一）报名时间**：即日起至9月4日，**上午8：00—11：30，下午15：00—18：00，休息时间及法定假日请通过邮箱报名。

（二）报名方式：本地考生到镇江市第四人民医院9号楼二楼人力资源部直接报名；外地考生可以下载本公告附件中《镇江市第四人民医院公开招聘报名登记表》（见附件），填报后发至四院报名邮箱（[zjsybm@163.com](mailto:zjsyrsk@163.com)）；每人限报一个职位。

（三）报名地点：镇江市第四人民医院9号楼二楼人力资源部；咨询电话：0511-88773620、88773621。

（四）报名时所需提供的材料：

1．本人身份证原件及复印件；1寸免冠彩色照片1张；

2．应届生：2018年毕业生双向选择就业推荐表原件及复印件；

3．往届生：学历、学位证书原件及复印件；执业证书原件及复印件；

4．CET-4证书以及应聘岗位所需的其他相关证书原件及复印件。

（五）资格审查：资格审查合格人员，方可参加招聘考试。现场报名者报名时直接完成资格审查；通过邮箱报名者需在9月5日16:00前至人力资源部提交相关资料的原件和复印件进行资格审查。

（六）应聘者须认真阅读报考职位所要求的资格条件，并如实填写登记表的各项信息。如发现不符合应聘职位所应具备的资格条件或有弄虚作假行为，取消应聘资格。

**三、考试**

考试方式为笔试和面试。如报名人数超过岗位数3倍，则按笔试成绩从高到低排序，以3:1比例进入面试。总成绩中笔试成绩占40%,面试成绩占60%，采取百分制计算。笔试或面试成绩达不到60分(百分制)的不予录用。面试成绩当场通知本人。笔试时间：2018年9月6日9：00；地点：11号楼四楼会议室。面试时间：2018年9月7日9：00；地点：11号楼四楼会议室。

**四、体检和考察**

根据各招聘职位的考试总成绩，按各职位招聘计划1：1的比例从高分到低分确定进入体检、考察的人选。如招聘职位人数末位出现同分，面试成绩高者入围，如面试成绩也同分，则加试确定名次。如体检或考察不合格，从该职位考试合格考生中按总成绩从高到低排序依次递补。

**五、聘用手续**

对体检、考察合格者，按有关规定程序办理聘用手续。被录用考生与原单位签有劳动合同或聘用协议的，由考生本人自行负责处理。逾期不到单位报到的，取消其录用资格。

**六、纪律与监督**

公开招聘工作坚持“公开、平等、竞争、择优”的原则，接受纪检监察部门和社会公众的监督。监督电话：0511—88773621（人力资源部）,88773619（医院监察室）。

镇江市第四人民医院

2018-8-10

**镇江市第四人民医院公开招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　名** | |  | | **性别** | |  | **出生**  **年月** | |  | | | **民族** | | |  | | 照片 |
| **身份证号** | |  | | | | | | | **户籍**  **所在地** | |  | | | | | |
| **报考岗位** | |  | | | | | | | | | **政治**  **面貌** | | |  | | |
| **毕业院校** | |  | | | | | | **所学专业** | | |  | | | | | | |
| **学 历** | |  | **学历**  **性质** | |  | | | **学位** | |  | | | **毕业时间** | | |  | |
| **工作单位** | |  | | | | | | | | | **职务职称** | | | |  | | |
| **通讯地址** | |  | | | | | | | | | **联系电话** | | | |  | | |
| **其他**  **相关**  **资格**  **条件** |  | | | | | | | | | | | | | | | | **有无回避关系？** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学习**  **工作**  **简历** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **个人**  **承诺** | **本人已仔细阅读招聘简章、职位表等相关资料，承诺所填写的个人信息资料真实准确，并符合招聘职位的要求。由于个人信息填写不准确而导致不能正常参加笔试、面试或取消录取资格等情况，由本人承担全部责任。**  **应聘人签字：** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核**  **意见** | **审核人(签名) ： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

请将[此表发送至zjsybm@163.com](mailto:此表发送至zjsybm@163.com)