|  |
| --- |
| **附件1： 2020年洞口县事业单位人才引进岗位表** |
| **序号** | **引进单位** | **单位性质** | **引进岗位** | **引进计划** | **岗位所需条件** | **面试方式** | **引进面向范围** | **引进单位联系方式** | **备注** |
| **联系人** | **联系电话** |
| 43052511 | 洞口县人民医院 | 差拨事业 | 重症医学医师（ICU） | 2 | 1.1990年1月1日以后出生（硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科的可以放宽到1985年1月1日以后出生，获副主任医师职称的可以放宽到1975年1月1日以后出生）；2.临床医学专业“双一流”高校全日制本科以上学历、学士以上学位；                                                        3.具有相关医师资格证和医师执业证。 | 专业面试 | 全国 | 刘晓 | 13973596748 |  |
| 43052512 | 洞口县人民医院 | 差拨事业 | 介入医师（心脑、血管、介入医师） | 2 | 1.1990年1月1日以后出生（硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科的可以放宽到1985年1月1日以后出生）；2.医学影像学或影像医学与核医学专业“双一流”高校全日制本科以上学历、学士以上学位；3.具有相关医师资格证和医师执业证。 | 专业面试 | 全国 | 刘晓 | 13973596748 |  |
| 43052513 | 洞口县人民医院 | 差拨事业 | 肿瘤医师 | 2 | 1.1990年1月1日以后出生（硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科的可以放宽到1985年1月1日以后出生）；2.临床医学或肿瘤学专业“双一流”高校全日制本科以上学历、学士以上学位；                                                         3.具有相关医师资格证和医师执业证。 | 专业面试 | 全国 | 刘晓 | 13973596748 |  |
| 43052514 | 洞口县人民医院 | 差拨事业 | 血液医师 | 2 | 1.1990年1月1日以后出生（硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科的可以放宽到1985年1月1日以后出生）；2.临床医学专业“双一流”高校全日制本科以上学历、学士以上学位；                                                        3.具有相关医师资格证和医师执业证。 | 专业面试 | 全国 | 刘晓 | 13973596748 |  |
| 43052515 | 洞口县人民医院 | 差拨事业 | 儿科医师（含新生儿） | 2 | 1.1990年1月1日以后出生（硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科的可以放宽到1985年1月1日以后出生）；2.临床医学或儿科学专业“双一流”高校全日制本科以上学历、学士以上学位；                                                        3.具有相关医师资格证和医师执业证。 | 专业面试 | 全国 | 刘晓 | 13973596748 |  |
| 43052516 | 洞口县人民医院 | 差拨事业 | 影像医师 | 2 | 1.1990年1月1日以后出生（硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科的可以放宽到1985年1月1日以后出生）；2.医学影像学或影像医学与核医学专业“双一流”高校全日制本科以上学历、学士以上学位；3.具有相关医师资格证和相关专业医师执业证。 | 专业面试 | 全国 | 刘晓 | 13973596748 |  |
| 43052517 | 洞口县人民医院 | 差拨事业 | 皮肤医师 | 1 | 1.1990年1月1日以后出生（硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科的可以放宽到1985年1月1日以后出生）；2.临床医学或皮肤病与性病学专业“双一流”高校全日制本科以上学历、学士以上学位；3.具有相关医师资格证和医师执业证。 | 专业面试 | 全国 | 刘晓 | 13973596748 |  |
| 43052518 | 洞口县中医医院 | 差拨事业 | 骨伤医师 | 2 | 1.1985年1月1日以后出生（获副高职称人员，可放宽至1975年1月1日以后出生）；                                                 2.中医外科学、中医骨伤科学或中西医结合临床专业硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科。 | 专业面试 | 全国 | 龙爱国 | 17773936537 |  |
| 43052519 | 洞口县中医医院 | 差拨事业 | 肛肠医师 | 1 | 1.1985年1月1日以后出生（获副高职称人员，可放宽至1975年1月1日以后出生）；                                                 2.中医外科学或中西医结合临床专业硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科。 | 专业面试 | 全国 | 龙爱国 | 17773936537 |  |
| 43052521 | 洞口县教育局 | 全拨事业 | 数学教师 | 10 | 1.1985年1月1日以后出生;2.数学类专业硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科；3.具有高中教师资格证。 | 试讲 | 全国 | 肖翔 | 13975976651 |  |
| 43052522 | 洞口县教育局 | 全拨事业 | 物理教师 | 10 | 1.1985年1月1日以后出生;2.物理学类专业硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科；3.具有高中教师资格证。 | 试讲 | 全国 | 肖翔 | 13975976651 |  |
| 43052523 | 洞口县教育局 | 全拨事业 | 化学教师 | 10 | 1.1985年1月1日以后出生;2.化学类专业硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科；3.具有高中教师资格证。 | 试讲 | 全国 | 肖翔 | 13975976651 |  |
| 43052524 | 洞口县教育局 | 全拨事业 | 生物教师 | 10 | 1.1985年1月1日以后出生;2.生物学类专业硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科；3.具有高中教师资格证。 | 试讲 | 全国 | 肖翔 | 13975976651 |  |
| 43052525 | 洞口县教育局 | 全拨事业 | 政治教师 | 10 | 1.1985年1月1日以后出生;2.政治学类专业硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科；3.具有高中教师资格证。 | 试讲 | 全国 | 肖翔 | 13975976651 |  |
| 43052526 | 洞口县教育局 | 全拨事业 | 历史教师 | 10 | 1.1985年1月1日以后出生;2.历史学类专业硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科；3.具有高中教师资格证。 | 试讲 | 全国 | 肖翔 | 13975976651 |  |
| 43052527 | 洞口县教育局 | 全拨事业 | 地理教师 | 10 | 1.1985年1月1日以后出生;2.地理学类专业硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科；3.具有高中教师资格证。 | 试讲 | 全国 | 肖翔 | 13975976651 |  |
| 43052528 | 洞口县教育局 | 全拨事业 | 心理健康教师 | 10 | 1.1985年1月1日以后出生;2.心理学类专业硕士研究生以上学历、学位且第一学历为全日制本科；3.具有高中教师资格证。 | 试讲 | 全国 | 肖翔 | 13975976651 |  |
| 注：1、本岗位表中所有“以上”、“以后”要求均包括本层次的要求；2、未取得教师资格证的高校毕业生（见本公告第三条第五款）可以报考；3、本岗位表中招聘岗位专业参照《2020年湖南省考试录用公务员专业指导目录》。  |

附件2：
**2020年洞口县事业单位人才引进报名登记表**
引进单位：                        引进岗位：            报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性   别 |   | 民    族 |   | 照片 |
| 出生年月 |   | 参加工作时    间 |   | 政治面貌 |   |
| 籍    贯 |   | 成 长 地 |   | 婚姻状况 |   |
| 身份证号 |   | 有何特长 |   |
| 第一学历毕业院校及专业 |   | 学历层次 |   | 学位及证书编号 |   |
| 最高学历毕业院校及专业 |   | 学历层次 |   | 学位及证书编号 |   |
| 现工作单位 |   | 工作单位联系方式 |   |
| 职务、职称（技术等级） |   |
| 计算机等级及证书编号 |       级证书编号            | 英语等级及证书编号 |       级证书编号            |
| 档案保管单位 |   |
| 通讯地址 |   | 邮政编码 |   |
| 联系电话 |   | 电子邮箱 |   |
| 简    历 |   |
| 与引进岗位相关的实践经历或取得的成绩 |    |
| 报名人员承   诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。 报名人签名：                              年    月    日 |
| 引进单位审查意见 |                                     签名（盖章）：                                         年    月    日 |
| 引进单位主管部门审查意见 |                                                                                                              签名（盖章）：                                        年    月    日 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

注：1.报名人员必须填写有效地址及固定电话、移动电话并保证电话畅通，否则因联系方式原因影响
考试的，由报名人员本人承担责任。
2.有工作单位的报考人员，现工作单位及联系方式必须填写。
3、本表一式两份，资格复审时连同相关证书复印件（身份证、毕业证、学位证等）交各~~招聘~~用人单位、主管部门各1份。