衢州市柯城区医疗卫生事业单位2020年

公开引进卫生专业技术人才公告

根据我区卫生事业发展需要，经研究，决定面向全社会公开引进医疗卫生专业技术人才。现将本次引进有关事项公告如下：

 一、人才引进单位、人数与岗位

柯城区人民医院10名，柯城区妇幼保健院1名，柯城区中医医院10名，基层医疗卫生事业单位3名，合计24名。岗位详见附件1。根据报名情况可作适当调整。

二、应聘条件和要求

（一）思想政治及业务素质

具有良好的政治思想素质和职业道德，有扎实的医学基础理论和专业知识，能独立掌握本专业技能，具有明确的工作目标和积极进取的精神，具有一定的学术水平、科研道德和较好的组织协调能力，具有良好的人际沟通能力和团队合作精神。

（二）具体要求

45周岁以下(1974年1月7日及以后出生），具有中级及以上卫生专业技术资格，且为区外医疗卫生单位在职在编的卫生专业技术人员。符合以下条件的，年龄、职称、编制身份可不作要求：

1.具有全日制硕士研究生及以上学历，且所学专业为医学类相关专业的人员。

2.具有副高及以上卫生专业技术资格的人员。

三、招聘程序

（一）报名时间、地点及方式

1.报名时间：自公告之日起至2020年1月14日止。

2.报名地点：衢州市柯城区卫生健康局人事教育科[衢州市荷三路231号（柯城区行政中心8号楼）410室]。

3.报名方式：采取现场报名的方式，报名时应提供以下材料：柯城区医疗卫生事业单位人才引进基本情况表（附件2）、本人有效身份证、毕业证、学位证、资格证书、执业证书、聘任证书、任职文件、各种荣誉证书、论文论著等原件及复印件、一寸免冠近期照片一张（张贴在基本情况表中）。

（二）资格审查

由区卫生健康局人事教育科负责报名资格审核工作。

区卫生健康局组织专家对报名材料进行审核，综合评价择优确定进入业务考核人员名单，并在网上公告或电话通知。

（三）考核

采取面试考核的方式，由区卫生健康局组织专家组成考核组进行考核，区纪委监委驻区卫生健康局纪检监察组全程参与监督。考核测试专业技术水平和实际操作能力水平，并测试对本专业新技术、发展方向、解决疑难问题等方面的能力。专家考核组根据应聘人员的综合能力确定考核等次，以考核结果进行集体评议，择优聘用。根据报名情况确定考核时间。

（四）公示及聘用

拟引进的人员在柯城区人民政府政务公开官网“招考录用”板块进行公示，公示期为3个工作日。公示结束无异议的，按有关规定办理聘用手续。

四、待遇及其他

（一）柯城区人民医院、柯城区妇幼保健院和柯城区中医医院的人员引进后实行公立医院事业编制员额备案制，基层医疗卫生事业单位人员引进后为事业编制。

（二）福利待遇按国家相关政策规定执行。

（三）按照柯城区事业单位岗位设置政策规定，本次柯城区医疗卫生事业单位人才引进的岗位均为专技岗位。应聘相应岗位的人员，若不愿高职低聘的，请勿报名。

（四）引进人员在柯城区医疗卫生事业单位最低服务期限为5年，期间不得申请调动。对服务期未满5年而提出解除聘用合同的，用人单位应追究其违约责任。

（五）符合我区医疗卫生人才培养引进相关优惠政策及待遇的，兑现引进人才相关激励政策。

五、监督机制

（一）为保证引进人才工作公平、公正，在引进人才期间，区纪委监委驻柯城区卫生健康局纪检监察组现场全程参与，监督、指导工作。工作中严肃工作纪律，主动接受监督，严禁以任何形式谋取私利，搞不正之风。对违反事业单位引进有关规定的，一经查实，对负有领导责任和直接责任的人员将予以严肃处理。

（二）应聘人员提供的信息和材料必须真实完整，资格审查工作将贯穿公开引进的全过程，如发现弄虚作假者，将随时取消考核或聘用资格，所造成的一切损失由应聘人员本人承担。

六、本公告由衢州市柯城区卫生健康局负责解释**。**

附件：1.各单位拟引进人数与岗位

2.柯城区医疗卫生事业单位人才引进基本情况表

衢州市柯城区卫生健康局

 2020年1月7日

附件1

各单位拟引进人数与岗位

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **引进单位** | **拟引进 人数** | **拟引进岗位** | **备注** |
| 柯城区人民医院 | 1 | 消化内科 | 消化内科学主任医师 |
| 1 | 呼吸内科 | 呼吸内科学主任医师 |
| 1 | 内分泌科 | 内分泌学主任医师 |
| 1 | 感染科 | 传染病学主任医师 |
| 1 | 儿科 | 儿科学主任医师 |
| 1 | 泌尿外科 | 泌尿外科学主任医师 |
| 4 | 临床医生 | 临床医学类专业，应届全日制硕士研究生及以上 |
| 柯城区妇幼保健院 | 1 | 儿科 | 临床医学类专业，注册范围为儿科 |
| 柯城区中医医院 | 10 | 卫生专业技术岗位 | 中医学类、临床医学类、药学、中药学、护理、护理学、医学检验、医学检验技术专业 |
| 基层医疗卫生事业单位 | 3 | 临床医生 | 临床医学类专业 |
| 合计 | 24 |  |  |

附件2

柯城区医疗卫生事业单位人才引进基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |   | **民****族** |  | **户口所在县（区）** |  |  |
| **出生日期** |  | **政治面貌** |  | **入党时间** |  |
| **参加工****作时间** |  | **专业特长** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号** |  | **家庭住址** |  |
| **全日制****学历学位** |  | **毕业时间、院校****、所学专业** |  |
| **在职教育****学历学位** |  | **毕业时间、院校****、所学专业** |  |
| **现工作单位及职务职称** |  | **编制性质** |  |
| **申报引进****单位及岗位** |  | **档案所在地** |  |
| **引进条件** | 🞎45周岁以下，中级卫生专业技术资格，区外医疗卫生单位在职在编的卫生专业技术人员；🞎全日制医学相关专业硕士研究生；🞎副高以上卫生专业技术资格人员。 |
| **奖惩****情况** |  |
| **个****人****简****历** |  |
| **家庭成员和主要社会关系** | **称 谓** | **姓 名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **备注** |  |

 填报人签名： 审核人签名： 填表日期： 年 月 日