**连云港市医师协会面向社会招聘工作人员公告**

连云港市医师协会是依法成立的全市性、行业性、非营利性的社会团体，主要承担开展医疗行业的调查研究，协助制订行业管理规范、技术标准，开展科学管理学术、技术研究等任务。因工作需要，连云港市医师协会现面向社会招聘1名工作人员。现将有关事项公告如下：

一、应聘条件

1.具有中华人民共和国国籍；

2.遵守中华人民共和国宪法和法律，拥护中国共产党领导和社会主义制度；

3.品行端正，廉洁奉公，热爱卫生事业，有良好的职业道德；

4.具有适宜岗位要求的身体条件；具有与招聘岗位相适应的职业素养和实践能力，能胜任应聘岗位工作。

5.32周岁及以下（1989年5月1日后出生）。

6.具有全日制本科学历和学位，卫生事业管理、临床医学、护理、药学等相关专业。

7.英语须通过四级考试（成绩不低于425分），在官方语言为英语的国家取得学历学位的留学回国人员，对英语等级不做要求。

8.尚未解除纪律处分或正在接受纪律审查的人员、刑事处罚期限未满或涉嫌违法犯罪正在接受调查的人员不得应聘。

二、招聘程序

**(一)报名**

1.**报名方式**：采取网络报名或现场报名方式。

（1）网络报名：填写《连云港市医师协会招聘工作人员报名表》（见附件），发送至邮箱：lygyyywc0518@sina.com ，并上传相关报名材料的扫描件。邮件主题请注明：求职+姓名+学校+医师协会。

（2）现场报名(现场可代报名，需提供代报名者有效证件)

请携带《报名表》和个人相关证书材料原件及复印件到现场报名。

　　2.**报名时间：**即日起至2022年5月8日(工作日报名时间：上午8:30-11:30下午2:30-5:30，周六下午、周日休息)。

　 3.**报名地点**：连云港市海州区振华东路6号连云港市第一人民医院高新院区医师协会办公室(8号楼6楼)，联系电话：18961325019。

　　**4.报名材料：**填写《报名表》1份(见附件)，个人简历1份，身份证、毕业证、学位证、四级证书等其他证书原件、复印件各1份。

　　**5.报名费**：50元/人次。

**(二)资格审核**

　　现场报名人员于报名时一并进行资格审核，网络报名人员资格审核时间另行手机短信或电话通知。主要审核应聘人员的身份证、毕业证、学位证、四级证书等原件材料。对不符合应聘条件的或未如实填写报名登记表或不能提供有效证件、弄虚作假者，均取消应聘资格。

**(三)考试**

　　1.考试分专业课笔试(笔试内容以招聘岗位要求的相关知识为主，不指定大纲和教材)、面试，均由连云港市医师协会自行组织。

　　2.考试时间及地点另行通知。

　　3.总成绩计算方法

　　(1)总成绩=笔试成绩×40%+面试成绩×60%。

　　(2)总成绩按四舍五入法保留二位小数，总成绩若出现并列，按面试成绩由高分到低分进行排序。总成绩合格线为70分。

**(四)体检**

考试结束后，根据总成绩按招聘岗位拟招聘人数1:1的比例从高分到低分确定参加体检人员。体检标准结合卫生行业特殊性，按照国家公务员录用体检有关规定执行。入围人员不按规定的时间、地点参加体检，视作放弃体检资格。

（五）录用

对体检合格且公示无异议人员，按规定办理录用手续，并签订合同。试用期满考核不合格者，取消聘用资格，终止聘用关系。

三、其他

　　1.录用人员纳入合同制人员管理，薪酬福利待遇按国家和相关单位规定执行。

2.具体招聘考试时间及地点另行通知。

3.聘用人员必须在规定的时间内报到，不能按时报到的，不保留聘用资格。

　四、本通知未尽事宜，由连云港市医师协会负责解释。

附件：连云港市医师协会招聘工作人员报名表

连云港市医师协会

2022年4月20日

|  |
| --- |
| 附件：  **连云港市医师协会招聘工作人员报名表** |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 民　族 |  | 政治面貌 |  | 一寸免冠照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  | 籍　贯 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 现有专业技术职称 |  |
| 毕业院校 |  | 专业　 |  |
| 英语等级 |  | 婚姻状况 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| QQ邮箱 |  | 特长 |  |
| 学习简历(从小学起填写) | 起止时间 | 毕业院校 | 专　　业 | 学　历 | 学　位 | 教育形式（全日制、成教、函授、自考等） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作（或实习）经历 |  |
| 家庭主要成员 | 称　谓 | 姓　名 | 年　龄 | 工　　作　　单　　位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**填表人承诺以上信息真实有效，如有虚假信息则自动放弃考试资格。**

**填表人签名：**