|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | | | | | | |
| **连云港市赣榆区中医院等事业单位2019年公开招聘编外工作人员岗位表** | | | | | | |
| **招聘单位** | **岗位名称** | **岗位代码** | **招聘人数** | **学历** | **专业** | **其他条件** |
| 连云港市赣榆区中医院 | 收款员 | **C01** | 2 | 全日制普通高校专科及以上 | 财务财会类 |  |
| 连云港市赣榆区中医院 | 信息科 | **C02** | 2 | 全日制普通高校专科及以上 | 计算机（大类）类 |  |
| 连云港市赣榆区青口中心卫生院 | 康复科 | **C03** | 3 | 全日制普通高校专科及以上 | 康复治疗技术、康复治疗学、康复医学与理疗学 |  |
| 连云港市赣榆区精神病防治院 | 护理员 | **C04** | 2 | 中专及以上 | 护理学，护理，高级护理，涉外护理 | 通过护士执业资格考试，男性 |
|  |  |  | 9 |  |  |  |

附件2

**连云港市赣榆区中医院等事业单位2019年公开招聘编外工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 | |  | 政治面貌 | |  | | | | 2寸  免冠照片 |
| 身份证号 |  | | | | 籍贯 | |  | 职称 | | |  | | |
| 毕业学校 |  | | | | 所学专业 | |  | | 学历 | | | |  |
| 家庭地址 |  | | | | | 联系电话 |  | | | | | | 特长 |  |
| 报考单位 |  | | | | | 岗位名称 |  | | | | | | | |
| 教育  经历  （从高中填起） | 起止时间 | | 毕业院校 | | | | 所学专业 | | | | | 取得学历 | | 取得学位 |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
| 工  作  经  历 | 起止时间 | | 所在单位 | | | | 从事专业 | | | | | 技术职称 | | 行政职务 |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | 本人确认签字： 日期： | | | | | | | | | | | | | |

附件3

**报考人员诚信承诺书**

请务必仔细阅读

我已仔细阅读本次招考公告，清楚并理解其内容，符合报考的条件，并决定报考。经认真考虑，在此郑重承诺如下：

一、保证报名时所提交的报考信息和证件等真实、准确、有效。如有虚假信息和造假行为，本人承担一切后果。

二、自觉服从考试管理部门的统一安排，接受考试工作人员的检查、监督和管理。

三、保证在考试过程中诚实守信，自觉遵守考试纪律及相关规定，不舞弊或协助他人舞弊。如有违纪、违规、违法行为，自愿接受根据有关规定作出的处罚决定。

四、资格审查（复审）、体检、以及考核公示过程中，如因不符合招考公告中规定的相关条件及相关标准被取消资格，本人服从决定。

五、通讯工具保持畅通，能及时联系到本人。否则因通讯不畅造成的一切后果，由报考人员本人自负。

六、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

报考人员身份证号：

报考人员联系电话：

报考人员签名：

代报名人员签名：

2019年 月 日