附件1：

怀化市卫生健康委员会所属事业单位

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位代码** | **招聘**  **单位** | **编 制性质** | **招聘岗位** | **招聘**  **人数** | **专业要求** | **学历要求** | **最低学位 要求** | **最高年龄要求** | **其他应聘**  **要求** | **备注** |
| 01 | 怀  化  市  中  心  血  站 | 全额事业 | 护理1 | 8 | 护理学类相关专业 | 大学本科及以上学历 |  | 35周岁以下 | 取得国家和省认可的护士执业资格，从事护理工作3年及以上。具有采供血机构从业人员岗位培训上岗证。 |  |
| 02 | 护理2 | 1 | 护理学类相关专业 | 大学本科及以上学历 | 学士 | 30周岁以下 | 取得国家和省认可的护士执业资格。 | 面向高校毕业生 |

2022年公开招聘工作人员岗位计划

附件2：

湖南省事业单位公开招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘岗位：** | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | 民族 |  | | 相片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | | 学历学位 |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | 所学专业 |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | | 取得时间 |  | |
| 户 籍  所在地 | |  | | 婚姻状况 |  | | 档案保  管单位 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | 有何特长 |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 | |  | | | E-mail | | |  | | |
| 简历 | |  | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | |
| 应  聘  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。**  **应聘人签名：**  **年 月 日** | | | | 资  格  审  查  意  见 | **经审查，符合应聘资格条件。**  **审查人签名： 招聘单位（章）**  **年 月 日** | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | |

说明：1.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。2.经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由招聘单位留存。3.考生需准备1寸彩色片3张，照片背面请写上自己的名字。4.如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。

附件3：

**诚信考试承诺书**

我已仔细阅读怀化市卫健委所属事业单位公开招聘工作人员公告等相关政策规定，清楚并理解其内容。我郑重承诺：

一、自觉遵守事业单位公开招聘的有关规定及政策。

二、准确、慎重报考符合条件的岗位，并对自己的报名负责。

三、诚信报名，如实填写注册和报名信息，不虚报、瞒报，不骗取考试资格，不干扰正常的报名秩序。

四、诚信考试，遵守考试纪律，服从考试安排，保护本人考试答案，不舞弊或协助他人舞弊；考后不散布、不传播考试试题，不参与网上不负责任的议论。

五、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

报名人：

年 月 日