|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | | | | | | | | | | | | |
| 黑河市卫生健康委员会2022年公开遴选职位计划表 | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | 职  位 | | | | | 人数 | 职位资格条件 | | | 报名咨询 电话 | 政治面貌 | 选拔方式 |
| 职位 代码 | 职位 名称 | 职位 性质 | 职务职级层次 | 职位简介 | 专业要求 | 学历学位 | 其他 |
| 黑河市计划生育协会 | 01 | 一级科员 | 参公管理人员 | 一级科员 | 财务管理 | 1 | 会计审计 | 大专及以上 | 40周岁及以下 | 0456-8266715 |  | 公开遴选 |
| 黑河市卫生健康综合监督执法支队 | 02 | 一级科员 | 参公管理人员 | 一级科员 | 传染病监督 | 1 | 医药学 | 大专及以上 | 40周岁及以下，有5年及以上卫生监督工作经历 | 0456-8276955 |  | 公开遴选 |
| 03 | 一级科员 | 参公管理人员 | 一级科员 | 医政监督 | 1 | 医药学 | 大专及以上 | 40周岁及以下， |  | 公开遴选 |
| 04 | 一级科员 | 参公管理人员 | 一级科员 | 办公室 | 1 | 不限 | 大专及以上 | 40周岁及以下，熟悉党务、文字综合 |  | 公开遴选 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2：

**黑河市卫生健康委员会2022年公开遴选工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | 性  别 |  | 出生年月  (   岁) |  | 照片 |  |
| 民  族 | |  | 籍  贯 |  | 出生地 |  |  |
| 政  治  面  貌 | |  | 入  党  时  间 |  | 参加工  作时间 |  |  |
| 任现职  时  间 | |  | 婚  姻  状  况 |  | 健  康  状  况 |  |  |
| 固  定  电  话 | |  | 手  机  号  码 |  | 报考职位  及代码 |  |  |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教  育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |  |
|  |
| 在  职  教  育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |  |
|  |
| 现任职务 | | |  | | | | |  |
| 身份证号 | | |  | | | | |  |
| 通讯地址 | | |  | | | | |  |
| 简                             历 |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | |
| 近两年年度  考核情况 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称  谓 | 姓名 | 出生  年月 | 政治  面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 我已详细阅读了遴选公告、职位相关要求，确信符合遴选条件及职位要求。本人保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合职位要求而被取消遴选资格的，由本人负责。                       本人签字：                年     月    日 | | | | |
| 所在单位    推荐意见 | （盖章）         年   月   日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |