2022年潍城区事业单位

公开招聘医疗卫生专业技术人员简章

根据事业单位公开招聘有关规定，结合潍坊市潍城区事业单位岗位空缺情况和工作需要，2022年潍坊市潍城区事业单位面向社会公开招聘医疗卫生专业技术人员，现将有关事项公告如下:

一、招聘计划

在编医疗卫生人员9名，具体招聘岗位详见附件1。

二、招聘范围和条件

（一）具有中华人民共和国国籍；

（二）遵守宪法和法律；

（三）具有良好的道德品行和适应岗位的身体条件、心理素质；

（四）具有良好的协作精神和较强的组织、实践能力，能够适应岗位需要，具备履职所需要的综合素质、专业水平，服从组织安排；

（五）具有招聘岗位要求的专业、技能条件；

（六）报考初级岗位人员年龄应在40周岁以下（1981年8月15日（含）以后出生），报考中级岗位人员年龄应在45周岁以下（1976年8月15日（含）以后出生）；

（七）具备招聘岗位所需的其他条件（详见附件1《2022年潍城区事业单位公开招聘医疗卫生专业技术人员岗位计划表》）；

（八）法律法规规定的其他条件。

现役军人，在读的非应届毕业生，不得应聘。在读且学习形式为全日制的非应届毕业生不能用已取得的学历学位作为条件应聘。

因犯罪受过刑事处罚的人员，被开除中国共产党党籍的人员，被开除公职的人员，涉嫌违纪违法正在接受有关机关审查尚未作出结论的人员以及法律法规规定不得聘用的其他情形人员不得应聘。

应聘人员不得应聘有《事业单位人事管理回避规定》（人社部规〔2019〕1号）规定情形的岗位。

招聘岗位的专业要求，主要参考教育部制定的现行高等教育专业目录设置，以应聘人员所获国家承认的学历教育证书上注明的专业为准。其中，应聘人员在普通全日制高等学历教育阶段取得国家承认的辅修专业证书、双学位证书的，可与相应的毕业证书配合使用，依据辅修专业证书、双学位证书注明的专业报考。

国（境）外留学人员取得国务院学位委员会和教育部授权教育部留学服务中心出具的学位、学历认证报告后，可应聘有相应层次学历学位要求的岗位。

香港和澳门居民中的中国公民可应聘符合条件的岗位。

取得祖国大陆全日制普通高校学历的台湾学生和取得祖国大陆认可学历的其他台湾居民，可应聘公共文化服务机构、医疗卫生机构符合条件的岗位。

三、报名、初审及缴费

（一）报名

1.个人报名

采取个人网上报名的方式进行，报名系统于2022年8月15日上午9:00开放。

报名时间：2022年8月15日9:00—8月17日16:00

查询时间：2022年8月15日11:00—8月18日11:00

报名网址：https://qzpta0.chinasyks.org.cn:18443/cn\_sdwfwcwjj/index.html#/index

报名方式：登录报名网址，找到本次招聘考试报名入口，如实填报个人信息,上传本人近期正面免冠彩色照片。每人限报一个岗位，应聘人员在报名资格待审核期内可修改报名信息,报名资格一经审核通过不能更改。未通过审核的人员，可在报名时间内改报符合条件的其他岗位。报名人员在应聘期间的表现，将作为公开招聘考察的重要内容之一。

2.资格初审

初审时间：2022年8月15日11:00—8月18日11:00

潍城区公开招聘工作领导小组办公室安排专人负责资格初审工作，在报名期间查看网上报名情况，根据应聘人员提交的信息资料进行资格审查，并及时反馈初审结果。对未通过初审的人员，要说明理由；对提交材料不全的，注明缺失内容，并退回应聘人员补充。

3.网上缴费

缴费时间：2022年8月15日11:00—8月18日16:00

应聘人员在待审核期满后至查询截止时间前登录网站，查询初审结果。通过资格初审的人员，在规定时间内登录报名网站缴纳笔试考务费，逾期不办理网上缴费手续的，视作放弃。考务费的收取标准为每人每科40元，本次公开招聘各岗位笔试均为两科，共80元。笔试考务费缴纳成功后不再办理退费手续。

拟享受减免考务费用的最低生活保障家庭人员、脱贫享受政策人口和防返贫监测帮扶对象，不实行网上缴费，资格初审通过后，在规定缴费时间内将相关证明材料和有效居民身份证的电子版发送到指定邮箱wsjzhenggongke@163.com中，并拨打潍城区公开招聘工作领导小组办公室电话0536-8188733申请办理减免考务费审核确认手续。审核确认无误后，考生报名完成，逾期者视为自动放弃。

4.报名材料打印

缴费成功人员在规定时间内登录报名网站打印准考证，同时打印《2022年潍城区事业单位公开招聘医疗卫生专业技术人员报名登记表》（附件2）供参加面试资格审核时使用。具体打印时间，见潍城区人民政府官网\政务公开\人事信息\事业单位招聘（http://www.weicheng.gov.cn/WCQZWGK/xxgk/shangyi/rsxxzl/），请考生密切关注网站通知。

5.计划调整

报名结束后，对计划聘用人数与最终报名确定人数达不到1：3的招聘岗位，计划聘用1人的，取消招聘岗位；计划招聘2人（含）以上的，按比例核减招聘人数。取消招聘岗位的应聘人员，在规定时间内可改报其他符合条件的岗位。请应聘人员在确认缴费后，注意关注取消核减岗位公告，并保持联系方式畅通。

（二）资格审查

进入面试的应聘人员，须进行现场资格审查，如现场资格审查与网上初审结果不一致，以现场资格审查结果为准。潍城区公开招聘工作领导小组办公室选派专人对应聘人员的资格条件进行严格审查，确定符合招聘条件的人员，并对资格审查结果负责。现场资格审查时间、地点、需提交材料等事宜另行公告，报考人员请及时查看潍城区人民政府官网\政务公开\人事信息\事业单位招聘（http://www.weicheng.gov.cn/WCQZWGK/xxgk/shangyi/rsxxzl/）。

对应聘人员的资格审查工作，贯穿整个招聘工作全过程。对不符合招聘条件的一经查实即取消考试或聘用资格。

面试资格审查通过人员需现场缴纳面试考务费70元。已享受减免笔试考务费的考生不再缴费。

（三）考试

考试分为笔试和面试，均采用百分制计算成绩。

1.笔试

笔试科目分两科，包括公共基础科目和专业科目。专业科目根据专业不同分临床医学、麻醉学、中西医临床医学三类。报考人员统一参加公共基础科目和专业科目两个科目的考试（满分均为100分）。笔试成绩=公共基础科目成绩×30%+专业科目成绩×70%（笔试成绩保留小数点后两位，尾数四舍五入）。

笔试结束后，根据应聘人员所报招聘岗位，按笔试成绩从高到低确定进入面试范围人员。进入面试范围人员最后一名笔试成绩并列的，一同进入面试范围。相同岗位面试人选按1:3比例确定。为保证新进人员基本素质，笔试设定最低合格分数线，由公开招聘单位的主管机关根据笔试情况确定。

笔试采取统一考试、统一标准、统一阅卷的方式进行。应聘人员凭《笔试准考证》、本人有效身份证件（与报名时一致）和《考试人员健康管理信息采集表》（附件3）参加笔试。笔试具体时间、地点以准考证为准，报考人员岗位请及时查看潍城区人民政府官网\政务公开\人事信息\事业单位招聘（http://www.weicheng.gov.cn/WCQZWGK/xxgk/shangyi/rsxxzl/）。

2.面试

采取结构化面试形式。

面试成绩由考官当场评判，去掉一个最高分、一个最低分后综合计算平均成绩。成绩在本场面试结束后向应聘人员宣布。面试成绩低于60分不能进入考察体检范围。

为保证成绩的公平、公正，实际参加面试人员少于或等于岗位招聘计划数的，以该考生当日参加同一考官组所有考生的平均分数，确定该岗位面试的最低分数线，对面试成绩未达到最低分数线的考生，不予进入考察和体检范围。

3.考试成绩计算办法。按照按笔试成绩和面试成绩各占50％的比例百分制计算考试总成绩。总成绩计算到小数点后两位数，尾数四舍五入。总成绩相同者，笔试成绩高者优先。考试总成绩在潍城区人民政府公众信息网公布。

四、考察、体检和聘用

1.确定入围人员。按照招聘岗位计划，根据应聘人员考试总成绩，由高分到低分按1:1的比例，确定进入考察、体检范围人选。对放弃考察、体检、选岗资格或考察、体检不合格等造成的空缺，从进入面试人员中按总成绩依次等额递补。

2.体检、考察。体检项目和标准参照《公务员录用体检通用标准（试行）》及操作手册执行，对按规定需要复检的，不在原体检医院进行，复检只进行1次，结果以复检结论为准。体检合格的进入考察环节，侧重考察应聘人员政治表现、道德品质、业务能力和工作实绩等情况，并对应聘人员报考资格进行复审；体检或考察不合格的，取消聘用资格。

3.公示及聘用。拟聘用人员通过潍城区人民政府官网\政务公开\人事信息\事业单位招聘（http://www.weicheng.gov.cn/WCQZWGK/xxgk/shangyi/rsxxzl/）向社会进行公示，公示期为7个工作日。拟聘用人员名单公示后不再递补。公示期满，对没有问题或者反映问题不影响聘用的人员，必须在规定的时间内到选岗单位报到，并办理相关手续，逾期不报到者，取消聘用资格。对反映问题影响聘用并查实的，不予聘用。

六、聘用人员待遇及管理

聘用人员列正式事业编制，与工作单位签订聘用合同，实行试用期和服务期制度，试用期满经考核合格者，予以转正定级，正式聘用;不合格的解除聘用合同。新聘用人员设立最低服务年限，最低服务年限为五年(含试用期)。

七、疫情防控

在招聘组织实施过程中，将按照新冠肺炎疫情防控有关要求，落实防疫措施，必要时将对有关工作安排进行适当调整，请广大应聘者理解、支持和配合。

八、其他

根据新冠肺炎常态化疫情防控有关规定，为保障应聘人员和考务工作人员身体健康，应聘人员自考前7天起每天采取自查自报方式进行健康监测，早、晚各进行1次体温测量，并如实填写《考试人员健康管理信息采集表》（附件3）。应聘人员参加考试需科学佩戴一次性口罩、主动出示山东省电子健康通行码(绿码)、行程卡、《考试人员健康管理信息采集表》，并按要求主动接受体温测量。凡违反我省常态化疫情防控有关规定，隐瞒、虚报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息的，将依法依规追究责任。

本次招聘的相关信息在潍城区人民政府官网\政务公开\人事信息\事业单位招聘（http://www.weicheng.gov.cn/WCQZWGK/xxgk/shangyi/rsxxzl/）予以公布，应聘人员在报考期间，应仔细阅读本招聘公告及附件，及时关注报考岗位网站信息，保持通讯畅通，因本人原因错过重要信息而影响考试和聘用的，责任自负。对违反公开招聘纪律的应聘人员，按照《事业单位公开招聘违纪违规行为处理规定》进行处理，并将违纪违规行为记入潍坊市潍城区考试聘用诚信档案。

本次招聘不指定考试辅导用书，不授权或委托任何机构举办考试辅导培训班，不出具任何与考试培训班相关的证明材料。

本简章由潍城区公开招聘工作领导小组办公室负责解释。

咨询电话：0536-8188735/8188733

咨询时间:工作日上午8:30-11:30，下午2:00-5:30

监督电话：0536-8188538

附件

1.2022年潍城区事业单位公开招聘医疗卫生专业技术人员岗位计划表

2.2022年潍城区事业单位公开招聘医疗卫生专业技术人员报名登记表

3.考试人员健康管理信息采集表

潍城区公开招聘工作领导小组办公室

2022年8月4日

附件2

2022年潍城区事业单位公开招聘医疗卫生专业技术人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 照片  （一寸彩照） |
| 政治面貌 |  | | 毕业时间 | |  | |
| 学　　历 |  | | 学　　位 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | 籍 贯 | |  | |
| 专科毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | | |
| 本科毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | | |
| 研究生毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | 是否取得执业医师资格 | |  | | |
| 执业范围 |  | | 职称 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | 报考岗位 | |  |
| 学习（工作）  简历 |  | | | | | | |
| 何时何地受过何种奖励 |  | | | | | | |
| 家庭主要成员  工作单位、职务及联系电话 |  | | | | | | |
| 诚　信  承诺书 | 我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料、证件等真实、准确，自觉遵守事业单位招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务，对因提供有关信息证件不实、在规定期限内未提交有效证件或违反有关纪律规定等所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。本人对本次报考态度严肃，如被录取，严格遵守协议，一旦发生违约，本人自愿承担相关法律责任。    报考人员签名：  　　　　 年 月 日 | | | | | | |

注：1.本表一式一份，A4纸单页打印；2.学习（工作）简历须从大学简历开始填写；3.报考岗位（学科）一经确定，不能更改。

审查人签名：

附件3

考试人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情形  姓名 | 健康排查(流行病学史筛查) | | | | | | |
| 7天内国内中、高 风险等疫情重点地区旅居地(县 (市、区)) | | 10天内境外  旅居地  (国家地  区 ) | 居住社区  10天内发  生疫情  ①是  ②否 | 属于下面哪种情形  ①确诊病例  ②无症状感染者  ③密切接触者  ④以上都不是 | 是否解除医  学隔离观察  ①是  ②否  ③不属于 | 核酸检测  ①阳性  ②阴性  ③不需要 |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 健康监测(自考前7天起) | | | | | | | |
| 天数 | 监测 日 期 | 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状  ①发热②乏力、乏力、 味觉和嗅觉减退③咳嗽 或打喷嚏④咽痛⑤腹泻 ⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨  结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列症状，是  否排除疑似传染病  ①是  ②否 | |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  | |
| 考试当天 |  |  |  |  |  |  | |

本人承诺： 以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。签字：