附件1：

许昌市妇幼保健院简介

许昌市妇幼保健院是许昌市政府举办的一家三级妇幼保健院，位于青芳街39号，占地面积38.8亩，业务用房面积56000平方米，在职职工498人，开放床位220张。

医院负责全市妇女儿童的医疗、保健、康复、健康教育，各县（市、区）妇幼保健院、社区卫生服务中心的妇幼保健管理和业务指导等工作，承担着全市妇幼卫生健康服务项目（孕期保健、儿童保健、0-6岁儿童视力保健、婚前医学检查、妇幼卫生监测、预防艾梅乙母婴传播等）的实施、管理、培训、指导和考核，省、市级民生实事的管理及实施工作，是许昌市目前唯一一家产前诊断技术服务机构、河南省儿童早期发展标准化基地，河南省区域母婴安全管理中心，儿童保健科、孕期保健科是省级特色保健专科。荣获“全国百家优秀爱婴医院”、“全国母婴友好医院”、“全国三八红旗集体”等荣誉称号。

附件2：

许昌市妇幼保健院2023年公开招聘工作人员岗位计划表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位 | 人数 | 专业 | 学历层次 | 职称层次 | 年龄 | 其他条件 |
| 产前诊断中心医生 | 2 | 医学遗传学 | 硕士研究生 及以上 | 执业医师及以上 | 35周岁及以下 | 取得相关专业规培证。 |
| 生殖医学 医生 | 2 | 生殖医学  妇产科学 | 硕士研究生 及以上 | 执业医师及以上 | 35周岁及以下 | 取得相关专业规培证。有医学生殖工作经验者优先。 |
| 产前诊断 检验技师 | 2 | 分子生物学 遗传学 | 硕士研究生 及以上 |  | 35周岁及以下 |  |
| 辅助生殖 检验技师 | 1 | 细胞生物学 胚胎学 | 硕士研究生 及以上 |  | 35周岁及以下 | 有辅助生殖相关工作经验者优先。 |
| 妇科医生 | 2 | 临床医学  妇产科学 | 硕士研究生 及以上 | 执业医师及以上 | 35周岁及以下 | 取得相关专业规培证。 |
| 新生儿科 医生 | 1 | 儿科学 | 本科及以上 | 执业医师及以上 | 35周岁及以下 | 取得相关专业规培证。 |
| 手术麻醉科医生 | 1 | 麻醉学 | 本科及以上 | 执业医师及以上 | 35周岁及以下 | 取得相关专业规培证。 |
| 重症医学 | 2 | 临床医学 | 本科及以上 | 执业医师及以上 | 35周岁及以下 | 取得相关专业规培证。 |
| 产科医生 | 2 | 临床医学  妇产科学 | 本科及以上 | 执业医师及以上 | 35周岁及以下 | 取得相关专业规培证。 |
| 妇科医生 | 1 | 临床医学  妇产科学 | 本科及以上 | 执业医师及以上 | 35周岁及以下 | 取得相关专业规培证。 |
| 小儿外科 医生 | 2 | 临床医学  小儿外科学 | 本科及以上 | 执业医师及以上 | 35周岁及以下 | 取得相关专业规培证。 |
| 眼科医生 | 1 | 临床医学  眼视光医学 | 本科及以上 | 执业医师及以上 | 35周岁及以下 | 取得相关专业规培证。 |
| 耳鼻喉医生 | 1 | 临床医学 | 本科及以上 | 执业医师及以上 | 35周岁及以下 | 取得相关专业规培证。 |
| 放射医生 | 1 | 临床医学  医学影像学 | 本科及以上 | 执业医师及以上 | 45周岁及以下 | 取得相关专业规培证。 |
| 放射技师 | 1 | 医学影像技术  放射医学技术 | 本科及以上 | 初级及以上 | 35周岁及以下 |  |
| 皮肤病医生 | 1 | 临床医学 | 本科及以上 | 执业医师及以上 | 40周岁及以下 | 执业范围为皮肤病类，取得相关专业规培证。 |
| 中药师 | 1 | 中药学 | 本科及以上 | 初级中药师及以上 | 35周岁及以下 |  |
| 西药师 | 1 | 西药学 | 本科及以上 | 初级西药师及以上 | 35周岁及以下 |  |
| 护理 | 4 | 护理学 | 本科及以上 |  | 35周岁及以下 | 具有护士资格证。 |
| 医疗设备  维修 | 1 | 设备维修、机械、自动化等 | 本科及以上 | 助理工程师及以上 | 35周岁及以下 |  |
| 合计 | 30 | —— | —— | —— | —— | —— |

备注：具有副高级职称及以上任职资格的应聘者，年龄可以放宽至45周岁及以下。

附件3：

许昌市妇幼保健院2023年公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | |  | |
| 出生  年月 |  | 政治  面貌 |  | | 身高 |  | 婚姻状况 |  |
| 报考岗位 |  | | | | 职称 |  | | |
| 第一学历 |  | | 最高学历 | | |  | | |
| 联系方式 | 家庭所在地 |  | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 学习  经历  （自高  中填 起） | 起止年月 | | 毕业院校 | | | | 专业 | | | 学位 |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
| 工作  经历 | 起止年月 | | 单位 | | | | 科室 | | | 岗位/职务 |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
| 资格证、注册证书取得时间  及证书编号 | | |  | | | | | | | |
| 本人承诺：本报名表所填写的信息、提交证件均真实有效，若有虚假，一切后果由本人承担。                                     报名人（签名）：                              年   月   日 | | | | | | | | | | |