附件1

年度新北区基层医疗卫生机构编外聘用人员计划审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位  名称 | 岗位  名称 | 岗位代码 | 岗位类别 | 岗位简介 | 招聘人数 | 招聘对象 | 开考比例 | 岗位要求 | | | 笔试  专业 | 其他  说明 | 联系电话 （0519） |
| 学历 | 专业 | 其他条件 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位申报理由：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | 区卫健局意见：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | 区人社局意见：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
|

说明：1．“岗位代码”按照招聘岗位分“01、02、03…”填写；

2．“岗位类别”按照“管理、专技、工勤”填写；

3．“招聘对象”按“应届、社会、不限”选择；

4．本表一式三份，区人社局、区卫健局及单位各一份。