**新乡县卫生健康委员会**

**2023年度大学生乡村医生招聘公告**

根据河南省人民政府办公厅《关于印发2023年河南省支持高校毕业生等青年就业创业若干政策措施的通知》（豫政办〔2023〕17号）和省卫生健康委《关于做好2023年度大学生乡村医生招聘工作的通知》（豫卫基层〔2023〕8号）要求，现将新乡县2023年度大学生乡村医生招聘工作有关事项公告如下：

一、招聘计划及相关内容

本次全县共计划招聘16人，具体招聘计划及相关内容见《新乡县2023年大学生乡村医生专项计划需求表》（附件1）。

　　二、招聘资格和基本条件

　　1、遵纪守法，品行端正，并具有正常履行岗位职责必备的身体条件。

　　2、具有全日制大专以上学历的临床医学、中医学类、中西医结合类等相关专业应届毕业生（含尚在择业期内未落实工作单位的毕业生）并愿意长期在基层医疗卫生战线工作。

　　三、招聘程序与相关事宜

**(一)报名与资格审查**

本次报名采取现场报名的方式进行，报名人员只能选择一个岗位报名，报名人员必须按照本人毕业证、身份证等相关证件显示的专业名称、个人情况填写报名信息，报名人员提交的信息和提供的有关材料必须真实有效，如信息不一致或故意填报虚假信息造成的后果，由报名人员本人承担。报名人员需确保所留联系电话准确畅通。

**1、现场报名**

报名人员于2023年7月17日至7月21日期间至新乡县卫生健康委员会基层卫生健康股（商务中心2号楼709房间）提交《新乡县大学生乡村医生招聘报名登记表》（见附件2）及毕业证、身份证、学信网学历认证等有效证件（原件及复印件）和本人近期2吋免冠证件照片3张。

**2、资格审查**

新乡县卫生健康委员会于2023年7月24日至7月28日完成资格审查，资格审查合格后进行考核、体检程序，时间另行通知。

**(二)聘用**

　　根据考核及体检情况，按照公正、公平、公开原则，择优确定拟聘用人员名单并予以公示，公示时间为5个工作日。聘用人员确定后，由乡镇卫生院与其签订聘用合同。新乡县卫生健康委员会负责聘用人员申请乡村医生执业注册管理工作。招聘人员培训后上岗，与现有乡村医生承担相同工作职责并享受同等待遇，由所在乡镇卫生院进行年度考核，年度考核不合格者须在半年内提出复核，复核仍不合格者予以辞退。

　　四、纪律与监督

大学生乡村医生招聘工作坚持“公正、公平、公开、择优”的原则，自觉接受社会监督，同时邀请纪检监察部门全程参与。对单位和个人违反招聘纪律一经查实的，按国家、省、市有关规定处理。为方便群众和社会监督，杜绝不正之风，特设监督举报电话：0373-3957199。

本次招聘由县卫生健康委员会统一组织实施。招聘公告由县卫生健康委负责解释，未尽事宜按照国家、省、市有关规定执行。

**咨询电话：**0373-7080638

[附件1：《新乡县2023年大学生乡村医生专项计划需求表》](http://wjw.xinxiang.gov.cn/d/file/p/2021/12-01/51e42e5d31c022a5e89a4f124e12332b.xlsx" \o "附件1：新乡市2021年特招医学院校毕业生和特岗全科医生计划表(1).xlsx" \t "http://wjw.xinxiang.gov.cn/gggs/2021-12-01/_blank)

[附件2：《新乡县大学生乡村医生招聘报名登记表》](http://wjw.xinxiang.gov.cn/d/file/p/2021/12-01/967e62c67cd70dfc28b6fcd8dd4ec6f4.doc" \o "附件2：新乡市特招医学院校毕业生报名登记表.doc" \t "http://wjw.xinxiang.gov.cn/gggs/2021-12-01/_blank)

新乡县卫生健康委员会

2023年6月20日

附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **新乡县2023年大学生乡村医生专项计划需求表** | | | | | **单位名称** | | **需求人数** | **岗 位** | | | 合河乡卫生院 | | 5 | 新乡县合河乡南永康村卫生室 | | 新乡县合河乡西永康村卫生室 | | 新乡县合河乡陈庄村卫生室 | | 新乡县合河乡范岭村卫生室 | | 新乡县合河乡崔小郭村卫生室 | | 大召营卫生院 | | 5 | 新乡县大召营镇代店村卫生室2人 | | 新乡县大召营镇后高庄村卫生室1人 | | 新乡县大召营镇马唐马村卫生室1人 | | 新乡县大召营镇杨庄村卫生室1人 | | 朗公庙镇卫生院 | | 4 | 新乡县朗公庙镇朗北街村卫生室 | | 新乡县朗公庙镇朗南街村卫生室 | | 朗公庙镇原庄村卫生室 | | 朗公庙镇后庄庄村卫生室 | | 古固寨镇卫生院 | | 2 | 新乡县古固寨镇史屯村卫生室 | | 新乡县古固寨镇南张庄村卫生室 | |

附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新乡县大学生乡村医生招聘报名登记表  填表日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 (全日制) |  | | | 毕业时间 (全日制) |  |
| 所学专业 (全日制) |  | | | 学 历  (全日制) |  |
| 报考岗位 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 通讯  地址 |  | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 本人  承诺 | 本报名表所填内容准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。 | | | | | |
|
| 报名人签名： | | | | | |
|
| 资格审 查意见 | 审查人签名： | | | | | |