澄江市右所卫生院就业见习岗位

招募公告(6人)

澄江市右所卫生院根据工作需要，现面向社会公开招募6名就业见习岗位工作人员。相关事项公告如下:

一、招募岗位及人数

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招募岗位 | 人数 | 性别 | 学历要求 | 专业 | 备注 |
| 护理岗位 | 3 | 不限 | 大专及以上学历 | 护理 | 持护士资格证 |
| 财务岗位 | 1 | 不限 | 大专及以上学历 | 会计相关专业 |  |
| 公卫科辅助岗位 | 1 | 不限 | 大专及以上学历 | 计算机相关专业 |  |
| 药房岗位 | 1 | 不限 | 大专及以上学历 | 药学、中药学相关专业 |  |

二、招募条件

（一）必备条件

在省内未参加过就业见习，满足下列条件之一的人员:

1.离校2年内未就业高校毕业生。毕业时间以毕业证签发日期（不含当日）自然向后延续2年时间内，且在这两年内无就业经历相关记录（签订劳动合同、缴纳社会保险和住房公积金、登记就业、办理工商登记注册及参与公司投资等），并在公共就业服务机构做失业或求职登记；

2.16—24岁失业青年。年龄以身份证记载的出生日期计算，并在公共就业服务机构做失业登记。

（二）其他条件

1.身体健康，具备岗位所必须的基本素质;

2.普通话标准流利，语言表达能力强，善于沟通，有亲和力;

3.具有良好的团队合作能力和高度的责任心，工作积极主动。

三、招募程序

（一）发布招募公告

在玉溪人才网(http://www.yxrc.cn)上发布招募公告。

（二）报名

1.报名方式:网络报名，报名人员将相关材料发送至医院招聘邮箱cjxyswsy001@163.com。

2.报名材料:

（1）《玉溪市青年就业见习报名表》（见附件）

（2）证书及证明材料扫描件，主要包括:身份证、毕业证（学位证）等材料。提供的材料必须全面、真实、有效。所有报名材料压缩为到一个文件夹，文件名格式：（姓名+见习报名材料）。

3.报名时间:2025年5月16日-2025年5月25日

4.澄江市右所卫生院负责报名资格审核，凡有关材料信息不实，或不符合报考岗位条件和要求，将取消报名的资格。资格审查将贾穿整个招聘过程，对在任何一个环节查明不符合公告要求的考生，一律取消考试或录用资格。

（三）综合面试与录用

通过报名资格审核的参加综合面试，面试满分100分，设置合格分数线70分，低于70分者不予进入后续环节，按照面试成绩从高到低的顺序确定拟录用人员。面试成绩并列的，采用加试方式进行。由医院按相关规定组织拟录用人员体检，体检费由考生自理，根据体检结果，在医院范围内对拟录用人员进行5个工作日公示。公示期满后，签订《玉溪市就业见习协议》，进入就业见习基地参加见习。

四、待遇及其他相关事项

见习时间12个月，见习期内医院为见习人员每月发放生活补助2500元。见习单位为见习人员购买人身意外伤害险，保额不低于20万元。原则上见习时间不得少于3个月，若见习时间少于3个月的，见习基本生活补助标准按当地最低工资标准执行（1920元/月）。

见习人员在签订见习协议前放弃见习的或见习2个月内离职的，由医院决定是否递补。递补按照面试成绩由高至低顺序依次递补。

五、纪律要求

（一）报名人员填写或提交的个人资料要做到全面、真实、准确、有效，不得隐瞒真实情况、弄虚作假。对违反招募纪律或不具备招募资格、弄虚作假、隐瞒真实情况的人员，取消其招募资格.。

（二）在招募过程中如发现不符合岗位条件的人员，澄江市右所卫生院可随时中止或取消其招募资格。

（三）招募录用人员遵守医院规章制度，服从医院调配管理。

六、咨询电话

澄江市右所卫生院办公室： 0877--6710002、15108743528

澄江市右所卫生院

2025年5月15日

附件：

**玉溪市就业见习报名表**

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性别** |  | **出生**  **年月** |  | 照 片 |
| 身份证号码 | |  | | | 文化  程度 |  |
| 毕业学校 | |  | | | 所学  专业 |  |
| 毕业证号 | |  | | | 毕业  时间 |  |
| 职业资格证书 | | 专业（工种）： | | | 等级： | |
| 家庭住址 | |  | | | | 所属地区 |  |
| 联系电话 | |  | | | | 邮政编码 |  |
| **学习和工作经历** | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 学校或单位 | | | 学习专业或工种（岗位） | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| **是否参加过见习** | | |  | | | **是否签订过**  **劳动合同** |  |
| **办理工商登记注册及参与公司投资、占股、任职等** | | |  | | | **是否参加过**  **社会保险** |  |
| **报名见习单位** | | |  | | | **报名见习岗位** |  |
| **见习单位意见** |  | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | |