附件1

**2020年新邵县急需紧缺人才引进岗位要求与计划一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **引进单位** | **单位性质** | **引进岗位** | **引进计划** | **岗位所需条件** | **面试 方式** | **引进面向范围** |
|
| 县人民医院 | 差拨事业 | 传染科或重症科医生 | 1 | 1、1985年1月1日以后出生，具有副高级及以上专业技术资格的放宽到1975年1月1日以后出生；  2、硕士研究生学历学位，具有副高级及以上专业技术资格的放宽到全日制本科学历学位；  3. 预防医学、临床医学、内科学专业，具有执业医师证，执业范围为传染科或重症医学。 | 专业化面试 | 全国 |
| 县疾病预防控制中心 | 全拨事业 | 预防医学 | 2 | 1、1985年1月1日以后出生，具有副高级及以上专业技术资格的放宽到1975年1月1日以后出生；  2、硕士研究生学历学位，具有副高级及以上专业技术资格的放宽到全日制本科学历学位；  3、所学专业为预防医学、流行病与卫生统计学、卫生毒理学、公共卫生与预防医学专业。 |
| 县金融服务中心 | 全拔事业 | 金融管理 | 1 | 1、1985年1月1日及以后出生；  2、硕士研究生学历学位或“985”工程一级学院全日制本科生；  3、所学专业为金融学（10020110、20020105）、金融工程（20020106）、金融（10020118）、投资学（20020108）、资产评估（10020122）、经济与金融（20020117）、计算金融（20020126）。 | 结构化面试 | 全国 |
| 县委县政府发展研究中心 | 全拔事业 | 文字综合 | 1 | 1、1985年1月1日及以后出生；  2、硕士研究生学历学位或“双一流”大学一级学院全日制本科生；  3、所学专业为中国语言文学（10010209）、汉语言文学（20010201）、秘书学（20010206）、新闻学（10010401、20010401）、新闻与传播（0010403）、马克思主义哲学（10010101）、中国哲学（10010102）、语言学（20010209）、中国语言与文化（20010208）、新闻传播学（10010405）。 | 结构化面试 | 全国 |

注：本岗位表中引进岗位专业参照《2020年湖南省考试录用公务员专业指导目录》

附件2

新邵县2020年**急需紧缺人才**引进报名登记表

引进单位： 引进岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | | 民 族 | | | |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | | | 参加工作时 间 |  | | | 政治面貌 | | | |  |
| 籍 贯 |  | | | 成 长 地 |  | | | 婚姻状况 | | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | 有何特长 | | | |  |
| 第一学历  毕业院校及专业 | | |  | | 学历层次 | | |  | | | | 学位及  证书编号 |  |
| 最高学历  毕业院校及专业 | | |  | | 学历层次 | | |  | | | | 学位及  证书编号 |  |
| 现工作单位 | | |  | | | | | 工作单位  联系方式 | | |  | | |
| 职务、职称  （技术等级） | | |  | | | | | | | | | | |
| 计算机等级及证书编号 | |  | | | | 英语等级  及证书编号 | | |  | | | | |
| 档案保管单位 | |  | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮政编码 | | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 与引进岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | | | | |
| 报名人员  承 诺 | | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  报名人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 报名初审意见 | | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 报名复审意见 | | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：1.报名人员必须填写有效地址及固定电话、移动电话并保证电话畅通，否则因联系方式原因影响

考试的，由报名人员本人承担责任。

2.有工作单位的报考人员，现工作单位及联系方式必须填写。

3、本表一式两份，资格复审时连同相关证书复印件（身份证、毕业证、学位证等）交各~~招聘~~用人单位、主管部门各1份。