**桐乡市卫生健康系统面向普通高校招聘**

**2025年医学类应届毕业生公告**

根据《桐乡市事业单位公开招聘人员暂行办法》（桐乡市人民政府令第64号）、市卫生健康局和市人力社保局关于《公开招聘2025年卫技人员实施办法》（桐卫发[2024]109号）等文件精神，桐乡市卫生健康系统面向普通高校招聘2025年医学类应届毕业生69名，现将有关事项公告如下：

**一、招聘计划**

具体的招聘单位、招聘岗位、人数和资格条件详见《桐乡市卫生健康系统面向普通高校招聘2025年医学类应届毕业生计划表》（附件1）（以下简称招聘计划表）。

**二、招聘范围**

普通高校医学类应届毕业生（指2025届，下同），户籍不限。

**三、招聘条件**

（一）具有良好的政治思想素质，拥护党的路线、方针、政策。

（二）品行端正、遵纪守法、勤奋好学、热爱本职工作。

（三）年龄为18至35周岁（1988年10月30日至2006年10月30日期间出生），其中具有博士研究生学历学位的年龄可放宽到40周岁及以下（1983年10月30日以后出生）。

（四）普通高校应届本科毕业生可以报考本公告推出的桐乡市所有医疗卫生机构招聘岗位，其中独立学院、民办学校应届本科毕业生仅能报考本公告推出的基层医疗卫生机构（桐乡市第四人民医院、高桥街道中心卫生院、梧桐街道社区卫生服务中心）招聘岗位。

（五）具备招聘岗位所需的专业和其他条件。（见招聘计划表）

**四、招聘办法及程序**

招聘工作贯彻公开、平等、竞争、择优的原则，坚持德才兼备的用人标准，按照发布招聘公告、报名、资格审核、面试、体检、考核、公示、聘用等程序进行。

**（一）报名、资格审核**

考生在各招聘场次指定的时间、地点进行报名，根据招聘场次安排的顺序，如有岗位招聘满员，下一次招聘将不再推出该岗位。

1.校园招聘专场：温州医科大学招聘会、浙江中医药大学招聘会、江西中医药大学招聘会、安徽医科大学招聘会、东北医学院校招聘会等。

2.桐乡招聘专场：视校园招聘情况确定。

3.上述招聘采取网络预报名和现场报名相结合的办法，资格审核在现场开展。报名者可根据各招聘场次的通知进行网络预报名，并在招聘报名现场持身份证、就业推荐表的原件、复印件，以及报名表（贴一寸免冠近照）、个人简历、教育部学生司制发的《全国普通高校毕业生就业协议书》（网签的高校提供填报网页截图）等相关资料原件进行资格审核。未网络预报名的，可持上述资料在现场报名、现场资格审核。资格审核由市卫生健康局与招聘单位组织开展。

4.具体招聘会时间、地点、岗位另行公布。

**（二）考试**

1.考试形式

考试采取面试的形式。面试成绩满分为100分，合格分均为70分。面试不合格者，不能列入签约人选。

面试结束后，根据面试成绩从高分到低分按招聘计划的1:1比例确定签约人选。

2.考试时间、地点

考试时间、地点：以考试通知单为准

**（三）签约**

1.根据面试成绩从高分到低分按招聘计划1：1比例确定签约对象，并于面试当天签订就业意向书，提交就业协议书。

2.放弃签约造成岗位空缺的按面试成绩从高分到低分进行递补(每个岗位递补一次)，递补人员另行通知。

**（四）体检、考核**

签订就业意向书的人员须按规定的时间、地点参加体检（另行公告）。体检工作参照人社部、原卫生部、国家公务员局《关于进一步做好公务员考试录用体检工作的通知》（人社部发〔2012〕65号）执行。体检按人社部、原国家卫计委、国家公务员局《关于修订〈公务员录用体检通用标准（试行）〉及〈公务员录用体检操作手册（试行）〉有关内容的通知》（人社部发〔2016〕140号）执行。不按规定时间、地点参加体检的，视作放弃体检。

考核工作参照《公务员录用考察办法（试行）》（中组发〔2021〕11号）执行。主要对体检合格的拟聘用人员在规定时间内进行资格条件的复核和德、能、勤、绩、廉以及需要回避的情况等考核，考核结果仅作为本次是否聘用的依据。

体检、考核不合格或自愿放弃的不再递补，解除意向书，退还就业协议书。

体检、考核实施前，国家、省出台新规定的，按新规定执行。

**（五）公示**

拟聘用人员在桐乡市政府信息公开平台（http://www.tx.gov.cn/）公示不少于7个工作日。公示期满后，对没有反映问题或反映有问题经查实不影响聘用的，予以聘用。对反映有影响聘用问题并查有实据的，不予聘用；对反映的问题一时难以查实的，将暂缓聘用，待查清后再决定是否聘用。决定不予聘用的，不再递补。

**（六）聘用**

聘用人员享受国家规定的事业单位工资待遇和各种规定保险，其中市级医院（桐乡市第一人民医院、桐乡市第二人民医院、桐乡市中医医院、嘉兴市康慈医院、桐乡市妇保院、桐乡市皮肤病防治院）招聘的高校毕业生列入事业编制报备员额管理，基层医疗机构及其他卫生单位招聘的高校毕业生列入事业编制管理。在2025年8月31日前办理聘用手续，并按规定约定试用期。试用期满后，考核合格者，予以正式聘用，最低服务年限为5年（含试用期，但不含规范化培训时间）；不合格者，取消聘用。

**（七）其它事项**

1.对引进的2025年医学类应届毕业生，最高可给予88万元人才奖励和40万元购房补贴，具体按“桐乡市卫生人才相关政策”实施。

2.本次公开招聘工作由桐乡市卫生健康局组织实施。

3.资格审核将贯穿公开招聘工作全过程。报考人员提交的报考信息和材料应当真实、准确、有效。凡提供虚假信息和材料获取报考资格的，或有意隐瞒本人真实情况的，或扰乱报名秩序的，一经查实，即取消聘用资格且两年内不得参加桐乡市事业单位公开招聘考试。

4.拟录用的全日制普通高校2025年应届毕业生在2025年9月30日前未取得相应的学历证书、学位证书、以及专业与报考岗位所要求的学历、专业不相符的，取消录用资格。

5.招聘录用人员须在2028年12月31日前取得相应的执业资格证（其中卫生学校教师岗位人员须在2026年12月31日前取得教师资格证），否则予以解聘。

6.面向社会招收的住院医师如为普通高校应届毕业生的，其住培合格当年在医疗卫生机构就业，按当年应届毕业生同等对待。

7. 本公告未尽事宜，由市卫生健康局依据有关文件规定执行。招聘公告、考试成绩、入围面试人员名单、体检、考核、公示等事宜将在桐乡市政府信息公开平台上公布，届时考生可在网上查询。

**五、联系方式**

（一）桐乡市卫生健康局人事科 联系人：姚老师 张老师

联系电话：0573-88621040 89396680

（二）监督投诉电话：0573-89396839、88110805

桐乡市卫生健康局

2024年10月30日

附件1

桐乡市卫生健康系统面向普通高校招聘

2025年医学类应届毕业生计划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招聘单位** | **招聘岗位** | **招聘人数** | **学历** | **学位** | **专业要求** | **备注** |
| **桐乡市第一人民医院医疗集团（联系电话：陈老师0573-88098010）** | | | | | | | |
| 1 | 桐乡市第一人民医院 | 临床医生 | 2 | 博士研究生 | 博士 | 临床医学类 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 2 | 心血管内科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 内科学（心血管内科方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 3 | 神经内科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 内科学（神经内科方向）、神经病学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证，具备神经介入基本能力。 |
| 4 | 内分泌（风湿免疫）科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 内科学（风湿免疫方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 5 | 儿科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 儿科学、中医儿科学、中西医结合（儿科方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 6 | 肝胆胰外科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 外科学（肝胆胰外科方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 7 | 神经外科医生 | 2 | 硕士研究生 | 硕士 | 外科学（神经外科方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 8 | 泌尿外科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 外科学（泌尿外科方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 9 | 骨科医生 | 2 | 硕士研究生 | 硕士 | 骨科学、外科学（骨科方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 11 | 疼痛科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 麻醉学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 12 | 病理科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 临床病理、临床病理学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 13 | 耳鼻喉科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 耳鼻咽喉科学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 14 | 感染科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 内科学（传染病方向）、传染病学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 15 | 检验科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 临床检验诊断学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 16 | 护士1 | 2 | 硕士研究生 | 硕士 | 护理、护理学、临床护理学、中西结合护理、中西医结合护理学 |  |
| 17 | 桐乡市第一人民医院 | 重症医学科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、神经病学、内科学（呼吸方向） |  |
| 18 | 放射科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像、医学影像学、放射影像学、影像医学与核医学、临床医学 |  |
| 19 | 超声科医生 | 2 | 本科 | 学士 | 医学影像、医学影像学、临床医学 |  |
| 20 | 护士2 | 2 | 本科 | 学士 | 护理、护理学 | 普通高校本科及以上学习阶段在校就读期间获得2次校级学年度三等及以上综合奖学金（“双一流”高校不作奖学金要求）。 |
| 21 | 桐乡市第四人民医院 | 临床医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、中西医结合、中医学 |  |
| 22 | 妇科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、中西医结合、中医学 |  |
| 23 | 桐乡市高桥街道中心卫生院 | 妇科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学 |  |
| **桐乡市第二人民医院医疗集团（联系电话：钟老师0573－88418701）** | | | | | | | |
| 24 | 桐乡市第二人民医院 | 重症医学科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 重症医学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 25 | 心血管内科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 内科学（心血管方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 26 | 神经内科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 内科学（神经内科方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 27 | 普外科（胃肠）医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 外科学（胃肠外科方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 28 | 胸外科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 外科学（胸外科方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 29 | 肝胆胰外科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 外科学（肝胆胰外科方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 30 | 骨科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 骨科学、外科学（骨科方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 31 | 医学检验医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 临床检验诊断学、医学检验技术、医学检验学 |  |
| 32 | 放射诊断医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像、医学影像学、放射医学、影像医学与核医学、临床医学 |  |
| 33 | 桐乡市第二人民医院 | 超声科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像、医学影像学、临床医学 |  |
| 34 | 心电图诊断医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、医学影像学、医学影像 |  |
| **桐乡市中医医院医疗集团（联系电话：姚老师0573-88039967）** | | | | | | | |
| 35 | 桐乡市中医医院 | 老年病区医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 中医内科学、中西医结合临床、临床医学、内科学、老年医学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 36 | 针灸推拿康复科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 针灸推拿学、康复医学与治疗学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 37 | 骨伤科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 骨科学、中医骨伤科学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 38 | 口腔科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 口腔临床医学（正畸方向）、口腔医学（正畸方向）、口腔正畸学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 39 | 呼吸内科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 中医内科学、中西医结合临床、临床医学、内科学（均要求呼吸方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 40 | 内分泌科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 中医内科学、中西医结合临床、临床医学、内科学（均要求内分泌方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 41 | 耳鼻咽喉科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 耳鼻咽喉科学、中医五官科学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 42 | 护士 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 护理、护理学、临床护理学、中医护理学、中西医结合护理、中西医结合护理学 |  |
| 43 | 急诊科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、中医内科学、中西医结合临床、神经病学、重症医学、外科学、中医外科学（皮肤病方向除外）、内科学、急诊医学、中西医临床医学 |  |
| 44 | 超声科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像、医学影像学、超声医学 |  |
| 45 | 放射科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像、医学影像学、影像医学与核医学、放射影像学 |  |
| 46 | 桐乡市梧桐街道社区卫生服务中心 | 全科门诊医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 全科医学、临床医学（全科方向） | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 47 | 公共卫生医生 | 1 | 本科 | 学士 | 预防医学、传染病预防控制、公共卫生 |  |
| **其他医疗卫生单位** | | | | | | | |
| 48 | 嘉兴市康慈医院  （联系人：田老师，联系电话：0573-88083100） | 临床医生1 | 3 | 硕士研究生 | 硕士 | 精神病与精神卫生学、神经病学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 49 | 临床医生2 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 中西医结合、中西医结合内科学、中西医结合临床 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 50 | 临床医生3 | 3 | 硕士研究生 | 硕士 | 内科学（心、脑血管、呼吸或内分泌方向）、重症医学、临床医学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 51 | 康复医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 针灸推拿学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 52 | 康复技师 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 康复治疗学 |  |
| 53 | 护士 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 护理、护理学、临床护理学、中医护理学、中西医结合护理、中西医结合护理学 |  |
| 54 | 桐乡市妇幼保健院（联系电话：曹老师13806715383） | 妇产科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、妇产科学 |  |
| 55 | 儿科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学、儿科学 |  |
| 56 | 放射科医生 | 1 | 本科 | 学士 | 医学影像、医学影像学、放射医学、影像医学与核医学、临床医学 |  |
| 57 | 桐乡市皮肤病防治院（联系电话：孔老师13806732708） | 皮肤科医生 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 皮肤病与性病学 | 2025年须取得住院医师规范化培训合格证。 |
| 58 | 桐乡市疾病预防控制中心（卫生监督所）（联系电话：沈老师0573-89383568） | 疾病控制 | 1 | 本科 | 学士 | 预防医学、传染病预防控制、公共卫生与预防医学、劳动卫生与环境卫生学、流行病与卫生统计学、职业卫生安全、营养与食品卫生学、卫生毒理学、健康教育与健康促进、群医学。 |  |
| 59 | 桐乡市卫生学校(联系电话:徐老师18705839779) | 护理教师 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 护理学 |  |
| 60 | 医学教师 | 1 | 硕士研究生 | 硕士 | 临床医学、中医学 |  |

备注：本科为本科及以上，硕士研究生为硕士研究生及以上。

附件2

桐乡市卫生健康系统面向普通高校

招聘2025年医学类应届毕业生报名表

**报考单位： 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 | |  | | | 出生地 | |  |
| 政治  面貌 |  | 婚姻状况 | |  | | | 健康状况 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | 电子邮箱 | |  | |
| 家庭  住址 |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 学历 | 学历 |  | | | | | 专业 | |  | |
| 学位 |  | | | | | 毕业学校及时间 | |  | |
| 专业技术资格 及取得时间 | |  | | | | | | | | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况  及  特长 |  | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员及重要社会关系 | **称谓** | | **姓名** | | **工作单位及职务** | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
| 个人  承诺 | 本人对上述所填内容的真实性负责，如有隐瞒，愿承担一切责任。  签名： 　　　　　　　 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 招考单位审核意 见 | 签名：  年 月 日 | | | | | 招市卫健局审核意 见 | | 签名：  年 月 日 | | |