|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **附件1**  **庄河市妇幼保健计划生育服务中心**  **卫生专业技术人员岗位需求** | | | | | | | |
| **序号** | | **岗位名称** | **招聘人数** | **学历** | **年龄** | **所需专业** | **其他条件** |
| 1 | | 助产岗位 | 2 | 全日制本科及以上 | 30周岁及以下 （含30周岁） | 助产学 | 女性， 具有护士执业证书 |