

# 内江市第二人民医院

## 2024 级护士规范化培训学员招生简章

内江市第二人民医院是一所三级甲等综合医院，具有 70 多年历史，学科齐全、设备先进、技术力量雄厚。我院 2016 年 8 月被原四川省卫生和计划生育委员会认定为同时开展院内、委培、社会化招生的四川省护士规范化培训基地。根据原国家卫计委《新入职护士培训大纲（试行）》（国卫办医发〔2016〕2 号）、原四川省卫计委《四川省护士规范化培训招收管理实施细则（试行）》（川卫规〔2018〕2 号）、《关于印发 2023 年护士规范化培训招收工作方案的通知》（川卫科教函〔2023〕104 号）文件精神，为了满足院校毕业后护士就业和职业发展的需要，现招收 2024 级护士规范化培训学员。现将报名相关事宜通知如下：

### 一、招收对象及基本条件

1. 拥护党的路线方针政策，政治思想端正，遵纪守法；在校学习或实习期间无不良记录；
2. 护理学（助产）专业全日制大专及以上学历的应、往届毕业生；
3. 取得护士执业资格证（或护士执业资格考试合格证明）的护士（2024 年应届毕业生以国家卫健委公布的护士执业资格考试成绩为准）；
4. 年龄在 25 周岁以下（1998 年 7 月 1 日后出生）；
5. 身心健康、能胜任临床护理工作。

### 二、招收计划及程序

拟招收 48 名。坚持“公开、公平、公正、竞争、择优”的原则，在医院官网发布招聘信息。根据报名信息择优选拔人员参加医院组织的综合考核，根据考核结果择优确定拟招收人员并在医院官网公示；若有放弃者导致实际报到人数达不到省毕教办要求时，医院按照综合考核的成绩顺位补录。

### 三、报名程序

采用网上报名途径，报名表规范填写后扫描二维码报名。

1. 报名学员填写报名表：内江市第二人民医院护士规范化培训报名表（见附表 1）。

2. 网上报名：扫描下面二维码按照要求逐项填写报名。



二维码 1



二维码 2



二维码 3

3. 报名时间：2024 年 1 月 9 日—2024 年 1 月 31 日。
4. 备注：二维码 1 填写数量超过 300 份后将会启用二维码 2 填写，以此类推，选择正在启用的二维码填写，请只填写一次（即填写了二维码 1 后不需再填写二维码 2）。

联系人：陈老师

联系电话：0832-2383198



## 四、考务工作

医院组织综合考核，择优录取。考务工作详细安排另行通知，请密切关注内江市第二人民医院网站和QQ群。



## 五、体检

综合考核合格者由我院组织体检，体检项目和标准参照现行的《公务员录用体检通用标准（试行）》和《公务员录用体检操作手册（试行）》执行，费用自理。

## 六、审核确认和公示、录取

通过医院综合考核并体检合格的人员（2024年应届毕业生护士执业资格考试成绩必须合格），医院确定为拟录取对象并通过医院官网对拟录取对象进行公示，公示时间不少于5个工作日。医院根据公示结果向录取对象发放录取通知书。录取对象按录取通知书要求在规定时限内须持本人本专业毕业证、学位证、身份证、在医院临床实习8个月的证明等相关材料到医院进行审查，合格者签订劳动合同，明确培训期间双方权利义务，劳动合同到期后依法终止，培训对象自主择业。

## 七、退出

1. 应届毕业生报到时未获得毕业证书或护士执业考试

成绩未通过者自动退出培训。

2. 逾期未报到者，按省卫生健康委文件规定取消本年度培训资格且 2 年内不得再次报名参加本院护士规范化培训。

## 八、培训及考核

1. 培训时间：2 年，进行 2 周岗前培训后进入临床科室轮转培训，强化三基三严及临床护理知识技能培训，接受统一安排的理论课程及操作技能培训。

2. 培训内容：基础理论、基本知识、基本技能、专业理论知识与技能、护士行为、职业礼仪、沟通技巧、执业风险防范、职业生涯规划等。

### 3. 考核方式

(1) 医院考核：培训期间接受科室、片区、护理部严格的日常考核、轮转考核、年度考核及结业考核。

(2) 省毕教办考核：结业考核由省毕教办组织实施，结业考核合格者由省卫健委颁发《四川省护士规范化培训合格证书》。未通过结业考核者，有两次补考机会，两次补考未通过者，终止在我院规培。

## 九、身份及待遇

1. 所有报名人员均以“社会人”身份参加我院的护士规范化培训，与医院签订劳动合同，劳动合同到期后依法终止，培训对象自主择业。

### 2. 培训期间福利待遇：

(1) 参培学员现金性收入（不含社会保险）为专科学历 2200 元/月，本科学历 2400 元/月。

- (2) 医院将为学员统一购买社会保险。
- (3) 培训期间学员食宿自理，职工食堂、临床技能中心、多功能图书馆等对学员开放。

## 十、注意事项

1. 如遇国家或四川省护士规范化培训相关政策调整，各培训学员服从新法规或新政策。

2. 在规范化培训报名、考试、录取过程中，凡实际信息与报考条件规定不符的，一经查实，即取消考试、录取等资格。

内江市第二人民医院

2023年12月18日

## 附表 1

## 内江市第二人民医院

## 护士规范化培训学员报名表

填表日期 年 月 日 报名序号 (护理部填)

姓名		性别		出生日期	年 月 日	民族		1寸蓝底近照
护理专业 最高学历		学 位		毕业学校				
籍 贯		政 治 面 貌		身 高 (cm)				
身份证号			护 士 执 业 资 格 考 试 成 绩 (应届生可报到时填写)					
特长			学 习 期 间 学 校 任 职					
本人联系 方式	联系 电 话 1			既 往 病 史		外 语 等 级		
	联系 电 话 2			健 康 情 况		计 算 机 等 级		
本人 QQ 号			本 人 微 信 号					
家庭主要 成员情况	父 母 姓 名		工 作 单 位				联 系 电 话	
	母 母 姓 名		工 作 单 位				联 系 电 话	
家庭住址						邮 编		
学习经历	学 习 阶 段	起 止 时 间 (具 体 到 年、月)			所 在 学 校			专 业
	初 中							
	高 中							
	中 专							
	大 专							
	本 科							
实习 经历	起 止 时 间 (具 体 到 年、 月)		实 习 单 位				轮 转 科 室	
获 得 其 他	证 书 名 称			获得 日期		颁 发 单 位		

证书情况			
获奖情况			
参加护士规范化培训的主要目的			
请核对报名所需资料，请在方框内打“√”	<input type="checkbox"/> 本报名表 <input type="checkbox"/> 身份证复印件 <input type="checkbox"/> 校（院）级及以上奖励原件 <input type="checkbox"/> 在校成绩单复印件（需加盖学校鲜章） <input type="checkbox"/> 毕业生就业推荐表复印件（需加盖学校鲜章） <input type="checkbox"/> 英语四级/六级成绩单证书复印件 资料请按以上顺序用订书机装订（不要用文件夹）		
备注：其他证书（如育婴师、营养师、健康管理师等）。			
个人声明：本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。			填表日期：
签名（请勿打印，须亲笔书写）：			

内江市第二人民医院护理部制表（2021年12月第4次修订）