

浙江省卫生健康综合保障中心文件

浙卫综保函〔2026〕5号

关于继续开展 2026 年各级医疗卫生单位 人员招聘考试服务的函

各市、县（市、区）卫生健康委（局），省级医疗卫生健康单位：

自 2014 年以来，中心依据省委编办核定职能，在省卫生健康委人事处（人才处）的指导下，率先在全省卫生健康系统开展包括发布招聘公告、网上报名、笔面试试题命制、送卷、阅卷、考务组织等全流程服务。近年来，中心依托面广质优的题库和专业规范的服务，年服务考生逾 2 万人次。为更好地满足 2026 年我省各级医疗卫生单位人员招聘考试服务工作，现将有关事项公告如下：

一、考试专业

（一）笔试

1. 笔试建议时间：全年各周六上午 9:00-10:30，除节假日以外。各单位如需其他开考时间或委托校园招聘考试等服务的，可提前联系咨询，中心将根据各单位需求另行协商安排。

2. 笔试专业：目前中心的医学专业题库试题储备充足，组卷能力强，命题质量高；AI 智能组卷系统，实现考点高匹配度；专业种类基本涵盖医学一级学科和二级学科所有专业目录，以及其他非医学专业（详见附件 1），也可根据各单位实际需求个性化定制命题。

（二）面试

面试时间和面试题委托根据各单位需求确定。

二、具体要求

（一）各单位如委托我中心承担命题、制卷和阅卷工作，应在每次考试前 25 日提交《笔试委托函》（附件 2）确认委托关系，签订服务合同。如需委托我中心提供面试考试服务的，需提前 21 天提交《面试委托函》（附件 3）。

（二）考试的具体考务工作由各单位自行组织。

（三）报名结束后，各单位应按准考证号码编排规则编排考场。考场编排完毕后，应在开考前 10 日将试卷数量、考生数据（考生姓名、性别、准考证号、考试专业）报送我中心。

（四）各单位在开考前应告知报考人员，在参加笔试时需携带黑色签字笔或钢笔、2B 铅笔、橡皮和卷笔刀。

（五）考试成绩一般在 7 个工作日内公布。

三、收费标准

考试服务费用按考试专业、人数、服务内容等项目确定。考点如有送卷需求，需提前与我中心协商安排。

四、其他

（一）委托单位如需使用我中心报名系统（免费），可提前联系咨询。

（二）所有委托我中心开展招聘考试服务的单位，统一在中心官网（<https://www.zjwjrc.com/>）及微信公众号上免费发布招聘公告相关信息。

地 址：杭州市庆春路 216 号省卫生健康委大楼 3 楼
杭州市上城区中河中路 42 号 203 室

联 系 人：汤建英 沈 涛 计洪帆

联系电话：0571-87709248 87709326 87709405

- 附件：1. 招聘考试专业目录
2. 笔试委托函
3. 面试委托函

浙江省卫生健康综合保障中心

2026 年 1 月 20 日



附件 1

招聘考试专业目录

序号	专业名称	序号	专业名称
1	临床医学	2	医学基础综合
3	护理学	4	全科医学
5	内科学	6	中西医结合
7	外科学	8	中医学
9	妇产科学	10	中医内科学
11	儿科学	12	针灸推拿
13	耳鼻咽喉科学	14	中药学
15	口腔医学	16	药学
17	医学检验学	18	助产学
19	医学检验技术	20	医学影像学
21	病理学	22	医学影像技术
23	预防医学	24	放射技术
25	公共卫生	26	康复医学
27	流行病学与卫生统计学	28	康复治疗学
29	卫生事业管理	30	康复治疗技术
31	卫生信息管理	32	精神医学
33	病案信息技术	34	麻醉学
35	其他如语言类、管理类、经济类、科研类等（可根据委托单位实际专业需求协商定制）		

注：本目录是近年来各单位需求量较大的专业。

附件 2

笔 试 委 托 函

浙江省卫生健康综合保障中心:

因工作需要,特委托你中心提供招聘理论考试服务。具体内容如下:

一、考试项目名称: _____

二、考试科目: _____

三、考试日期: ____月____日 考试时间: ____至____、____至____

四、招聘岗位数: _____、招聘人数: _____

五、招生对象: ☐应届 ☐往届 应往届占比 _____

六、委托服务项目:

☐命题、制卷和阅卷 ☐现场阅卷(提前协商)

☐送卷(提前协商) ☐提供答案,自行阅卷

七、理论成绩合格线: _____分,具体要求: _____

八、其他要求: _____

九、联系人: _____, 联系电话: _____、_____

单位地址: _____

委托单位(公章):

日期:

附件 3

面 试 委 托 函

浙江省卫生健康综合保障中心:

因工作需要,特委托你中心提供招聘面试考试服务。具体内容如下:

一、面试项目名称: _____

二、面试日期: _____

三、面试专业及题目数量: _____

四、招生对象: ☐应届 ☐往届 应往届占比 _____

五、面试时长(含读题、思考): _____

六、每专业面试试场数及考官人数: _____

七、其他要求: _____

八、联系人: _____, 联系电话: _____、 _____

单位地址: _____

委托单位(公章):

日期:

