附件1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **永城市人民医院2023年面向社会公开招聘普通高等教育本科、硕士研究生及以上学历高层次人才计划表** | | | | | |
| **招聘单位** | **专业类别** | **招聘人数** | **学历** | **资格证** | **备注** |
| **永城市人民医院** | 临床医学-重症医学及相关专业方向 | 2 | 普通高等教育研究生及以上学历 | 规培证、执业医师证 |  |
| 临床医学-眼科学方向 | 1 | 普通高等教育研究生及以上学历 | 规培证、执业医师证 |  |
| 临床医学-影像诊断方向 | 1 | 普通高等教育研究生及以上学历 | 规培证、执业医师证 |  |
| 临床医学-儿科方向 | 1 | 普通高等教育研究生及以上学历 | 规培证、执业医师证 |  |
| 临床医学-急诊医学方向 | 1 | 普通高等教育研究生及以上学历 | 规培证、执业医师证 |  |
| 临床医学-麻醉方向 | 1 | 普通高等教育研究生及以上学历 | 规培证、执业医师证 |  |
| 临床医学-呼吸方向 | 1 | 普通高等教育研究生及以上学历 | 规培证、执业医师证 |  |
| 临床医学-消化方向 | 1 | 普通高等教育研究生及以上学历 | 规培证、执业医师证 |  |
| 临床医学-心脏大血管方向 | 1 | 普通高等教育研究生及以上学历 | 规培证、执业医师证 |  |
| 临床医学-临床专业方向 | 10 | 普通高等教育研究生及以上学历 | 规培证、执业医师证 |  |
| 小计： | | 20 |  |  |  |

附件2

永城市2023年事业单位招聘高层次人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 | |  | 出  生  年月日 |  | 照  片 |
| 民族 |  | 政 治  面 貌 | |  | 籍 贯 |  |
| 毕业  院校 |  | | | 毕业时间 |  | 所 学  专 业 |  |
| 学历 |  | | 学 位 |  | 联系电话 |  | |
| 报考岗位 |  | | 岗位代码 |  | 资格证  类  型 |  | |
| 现工作  单  位 |  | | | | 身份证号 |  | |
| 简  历  （从高中阶段填起） |  | | | | | | |
| 审核意见 | 审核人签名： | | | | | | |