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：        |