附件1：

**郑州大学第五附属医院2023年公开招聘人数一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **专业序号** | **招聘专业** | **总数** | **博士** | **硕士** |
| 1 | 消化内科学 | 6 | 3 | 3 |
| 2 | 神经病学 | 3 | 1 | 2 |
| 3 | 风湿免疫 | 2 | 1 | 1 |
| 4 | 康复治疗学 | 2 |  | 2 |
| 5 | 中医内科学 | 2 | 1 | 1 |
| 6 | 心血管内科学 | 4 | 1 | 3 |
| 7 | 内分泌 | 2 | 1 | 1 |
| 8 | 呼吸与危重症医学 | 2 | 1 | 1 |
| 9 | 神经外科学 | 1 | 1 |  |
| 10 | 血管外科学 | 2 | 1 | 1 |
| 11 | 心胸外科学 | 2 |  | 2 |
| 12 | 肝胆胰脾外科学 | 2 | 1 | 1 |
| 13 | 胃肠甲状腺外科学 | 2 | 1 | 1 |
| 14 | 妇产科学 | 3 | 1 | 2 |
| 15 | 骨科学 | 5 | 1 | 4 |
| 16 | 口腔医学 | 3 | 1 | 2 |
| 17 | 急诊内科学 | 1 |  | 1 |
| 18 | 皮肤与性病学 | 2 |  | 2 |
| 19 | 麻醉学 | 2 | 1 | 1 |
| 20 | 儿科学 | 3 | 1 | 2 |
| 21 | 老年医学 | 2 | 1 | 1 |
| 22 | 临床营养 | 2 | 1 | 1 |
| 23 | 临床检验 | 2 | 1 | 1 |
| 24 | 病理学 | 2 |  | 2 |
| 25 | 影像医学与核医学 | 4 | 1 | 3 |
| 26 | 西药学 | 6 | 1 | 5 |
| 27 | 中药学 | 4 |  | 4 |
| 28 | 公共卫生 | 1 |  | 1 |
| 29 | 流行病与卫生统计学 | 1 |  | 1 |

附件2：

**郑州大学第五附属医院2023年博（硕）士毕业生应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申请人基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生日期 | |  | | | | 民族 | |  | 本人照片 | | |
| 政治面貌 |  | | 籍贯 |  | | | 身份证号 | | |  | | | |
| 身高 |  | | 学历学位 |  | | | 学制（年） | | |  | | | |
| 所学专业 | | |  | | | | 应聘专业 | | |  | | | |
| 资格证情况 | | |  | | | | 规培证情况 | | |  | | | |
| 最高职称 |  | | | 取得时间 | |  | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| **二、个人简历（自高中以后填起）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 在何地何单位 | | | | | | | 专业 | | | 学位 | | | 任何职务 |  |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | |  |  |
| **三、其他信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员姓名、工作单位、职业、政治面貌，现与本人关系 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 研究方向 | | |  | | | | | 导师姓名 | | |  | | | | | |
| 取得的重点学术成果、文章等成就 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 个人特长 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 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。    本人签名： | | | | | | | | | | | | | | | | |