附件1-1：

**医疗医技人员需求计划表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位** | **专业** | **数量** |
| 1 | 心血管内科医师 | 临床医学 | 2 |
| 2 | 呼吸内科医师 | 临床医学 | 4 |
| 3 | 消化内科医师 | 临床医学 | 4 |
| 4 | 老年病科（内分泌/肾病/血液/肿瘤专业） | 临床医学 | 4 |
| 5 | 心胸外科医师 | 临床医学 | 2 |
| 6 | 神经外科医师 | 临床医学 | 2 |
| 7 | 急诊科医师 | 临床医学 | 1 |
| 8 | 重症医学科医师 | 临床医学 | 3 |
| 9 | 妇产科 | 临床医学 | 2 |
| 10 | 儿科医师/新生儿医师 | 临床医学 | 2 |
| 11 | 麻醉科 | 临床医学/麻醉 | 2 |
| 12 | 病理科诊断医师 | 临床/病理/医学检验 | 1 |
| 13 | 心电图诊断医师 | 临床医学 | 1 |
| 14 | 肌电图诊断医师 | 临床医学 | 1 |
| 15 | 中医科医师 | 中医学 | 1 |
| 16 | 眼科医师 | 眼科专业 | 2 |
| 17 | 耳鼻喉科医师 | 耳鼻喉专业 | 2 |
| 18 | 皮肤科 | 皮肤与性病专业 | 1 |
| 19 | 超声诊断医师 | 临床医学/影像学 | 2 |
| 20 | 医学影像科诊断医师 | 影像学 | 2 |
| 21 | 医学检验科 | 医学检验 | 2 |
| 22 | 病案室编码员 | 医学/统计相关专业 | 2 |
| **合计** | | | **45** |

**实用型人才护理人员需求计划表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位** | **专业/科室** | **职称** | **数量** |
| 1 | 护理 | ICU | 护师/主管护师 | 2 |
| 2 | 护理 | 助产士 | 护师/主管护师 | 2 |
| 3 | 护理 | 儿科（NICU） | 护师/主管护师 | 1 |
| **合计** | | | | **5** |

附件1-2：

**新郑市公立人民医院应聘人员简历**

**（以下内容按照要求及本人实际情况填写，要求“仿宋五号字体”，无需打印手写）**

**一、个人基本情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | 身份证号： |
| 民族： XX族 | 籍贯： | 联系电话： |
| 健康状况： | | 婚姻状况： |
| 户籍地： | | |
| 现住址: | | |
| 应聘类别（实用型人才/ 应往届毕业生/博士研究生）： | | |
| 应聘岗位（医疗/ 医技/护理）： | | |
| 应聘科室： | | |

**二、教育经历**

|  |  |
| --- | --- |
| 第一学历： | 所学专业： |
| 第一学历学制（全日制/成教/函授）： | |
| 第一学历起止时间：XXXX年XX月XX日-XXXX年XX月XX日 | |
| 第一学历毕业院校： | |
| 最高学历： | 所学专业： |
| 最高学历学制（全日制/成教/函授）： | |
| 最高学历起止时间：XXXX年XX月XX日-XXXX年XX月XX日 | |
| 最高学历毕业院校： | |

**三、取得资格证、执业证情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 专业技术资格证级别（初级/中级/高级）： | | 专业： |
| 资格证批准日期：XXXX年XX月XX日 | | |
| 执业证执业类别： | 执业证执业范围： | |
| 执业证注册日期：XXXX年XX月XX日 | | |
| （若没有执业证，则在对应项目后填写“无”） | | |

**四、规培情况**

|  |
| --- |
| 是否规培： |
| 规培时间及地点： |

**五、工作实习经历**

|  |
| --- |
| 相关实习经历：  XXXX年XX月XX日-XXXX年XX月XX日在XXXX地点XX科室实习 |
| 相关工作经历：  XXXX年XX月XX日-XXXX年XX月XX日在XXXX地点XX科室从事XX工作 |

**六、相关证件扫描件或高清照片**

（请按以下顺序在对应证书名称下面添加电子版扫描件或高清照片，图片尺寸：高5cm，宽7cm。请按照以下顺序上传，如未按要求提供将视为无效简历）

1.身份证（正反面）

2.毕业证（第一学历、最高学历均需提供）

3.学位证（第一学历、最高学历均需提供）

4.学历认证报告或《教育部学历证书电子注册备案表》（第一学历、最高学历均需提供）

5.卫生专业技术资格证书、执业证书、规范化培训合格证书

6.获奖证书、论文及科研成果奖励等相关资料的扫描件或高清照片

附件1-3：

新郑市公立人民医院应聘人员登记表

应聘岗位（医疗/医技/护理）： 应聘科室：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、应聘人员基本信息** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | | 年龄 |  | | 1寸近照电子版 |
| 籍贯 |  | 家庭住址 | | |  | | | | | |
| 最高学历 | |  | | | | | | | | |
| 最高学历毕业院校 | |  | | | | | | | | |
| 专业技术资格证级别 | |  | | 资格证批准日期 | |  | | 执业证执业范围 | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | 联系电话 | | |  |
| 是否规培（是/否） | | |  | | 规培时间及地点 | | | | |  | |
| **二、教育背景及工作经历【自第一学历写起】** | | | | | | | | | | | |
| 学  习  经  历 | 学历 | 毕业院校 | | | | | 所学专业 | | 学习形式 （全日制\专升本\自考\成教\函授） | | |
|  |  | | | | |  | |  | | |
|  |  | | | | |  | |  | | |
|  |  | | | | |  | |  | | |
| 工  作  经  历 | 工作起止时间 | 工 作 单 位 | | | | | | | 所在科室 | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
| 科研及论文情况 | | （见刊论文：SCI\中华\核心\国家\省级，题目，第几作者） | | | | | | | | | |
| 声明：1.请应聘人员在应聘期间保持电话畅通；2.请应聘人员确保提供信息准确真实，如有不实取消应聘及录取资格；3.此应聘表需网上填写，无需打印手写。  本人签名： | | | | | | | | | | | |