附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 河南省职工医院2021年公开招聘岗位信息表 | | | | | | | | | | |
| 主管部门:河南省总工会 | | | |  |  |  |  |  |  | |
| 主管部门 | 用人单位 | 单位性质 | 岗位名称 | | 招聘人数 | 专业 | 学历 | 其他条件 | 备注 | 咨询电话 |
| 河南省总工会 | 河南省职工医院 | 事业  差供 | 专业技术岗（综合类） | | 2 | 会计学、财务管理、经济信息管理 | 普通高等教育本科（学士）及以上 | 1971年5月31日以后出生，从事财务工作满10年，具有副高级专业技术任职资格。 | 免笔试直接进入面试 | 0371-  56976980 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

河南省职工医院2021年公开招聘岗位**报名表**

应聘岗位:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓      名 | | |  | | 性别 | |  | | | 民  族 | |  | | 近期免冠   证件彩照 |  |
|  | 出生年月 | | |  | | 籍贯 | |  | | | 政治面貌 | |  | |  |
|  | 现户籍地 | | | 省市（县） | | | | | | | 婚姻状况 | |  | |  |
|  | 身份证号码 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | |  |
|  | 通讯地址 | | |  | | | 邮  编 | | | | |  | | |  |
|  | 第一学历、学位、毕业院校、专业 | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | 最高学历、学位、毕业院校、专业 | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | 现工作单位 | | |  | | | 单位等级 | | | | | |  | | |  |
|  | 现职称 | | |  | | | 获得时间 | | | | | |  | | |  |
|  | 现任职务 | | |  | | | 任职时间 | | | | | |  | | |  |
|  | 学习、工作经历:何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从大学开始，按时间先后顺序填写 | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| 家庭成  员及主  要社会  关系 | | 姓  名 | | | 与本人关系 | | | | 工作单位及职务 | | | | | 户籍所在地 | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| 有何特  长、突  出业绩  及主要  社会兼  职 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 专 业  获 奖  情 况 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人保证上述内容的真实性，如有虚报和瞒报，我愿承担相应的责任。  本人签名: 年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以下由工作人员填写 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审 核  意 见 | | 审核人:审核日期:          年    月     日 | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。