附件1：

**郑州大学第五附属医院2024年公开招聘人数一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位代码** | **学科专业及代码** | **岗位等级** | **硕士** | **其他要求** | **备注** |
| AS001 | 消化内科学（100201） | 专技十二级 | 1 | 消化道肿瘤、消化内镜方向 |  |
| AS002 | 神经病学（100204） | 专技十二级 | 4 | 神经介入、神经电生理方向 |  |
| AS003 | 内分泌学（105101） | 专技十二级 | 1 | 内分泌代谢性疾病方向 |  |
| AS004 | 血液内科学（100201） | 专技十二级 | 1 | 血液恶性肿瘤诊治方向 |  |
| AS005 | 重症医学（105108） | 专技十二级 | 3 | 内、外科重症方向 |  |
| AS006 | 全科医学（105109） | 专技十二级 | 1 | 全科医学、老年医学 |  |
| AS007 | 康复医学与理疗学（100215） | 专技十二级 | 1 | 神经康复方向优先 |  |
| AS008 | 康复治疗学（105110） | 专技十二级 | 5 | 康复治疗技术 |  |
| AS009 | 中医内科学（100506） | 专技十二级 | 2 | 中医防治心脑血管、肝脾系统方向 |  |
| AS010 | 针灸推拿学（105707） | 专技十二级 | 1 | 神经内科与康复方向 |  |
| AS011 | 神经外科学（100210） | 专技十二级 | 1 | 神经内镜技术、癫痫方向 |  |
| AS012 | 心血管外科学（100210） | 专技十二级 | 1 | 心脏外科方向 |  |
| AS013 | 肝胆胰脾外科学（100210） | 专技十二级 | 1 | 肝胆胰腺外科方向 |  |
| AS014 | 血管外科学（100210） | 专技十二级 | 1 | 血管外科方向 |  |
| AS015 | 泌尿外科学（100210） | 专技十二级 | 2 | 泌尿系统肿瘤方向 |  |
| AS016 | 骨外科学（100210） | 专技十二级 | 3 | 脊柱外科、关节外科方向 |  |
| AS017 | 眼科学（100212） | 专技十二级 | 2 | 屈光、神经眼科方向 |  |
| AS018 | 妇产科学（100211） | 专技十二级 | 1 | 妇科盆底方向 |  |
| AS019 | 麻醉学（外科学）（100217） | 专技十二级 | 1 | 心脑血管疾病围术期器官保护 |  |
| AS020 | 皮肤与性病学（100206） | 专技十二级 | 1 | 皮肤病方向 |  |
| AS021 | 临床检验诊断学（100208） | 专技十二级 | 1 | 取得医师、技师双证者优先 |  |
| AS022 | 西药学（078001） | 专技十二级 | 2 | 临床药学、抗菌药物方向 |  |
| AS023 | 中药学（1008） | 专技十二级 | 3 | 中药药效物质研究方向 |  |
| AS024 | 公共卫生（1053） | 专技十二级 | 2 | 社会医学与卫生事业管理方向 |  |
| AS025 | 流行病与卫生统计学（100401） | 专技十二级 | 1 | 环境流行病、慢性病方向 |  |
| AS026 | 信息与计算科学（0775） | 专技十二级 | 1 | 计算机信息与技术 |  |

附件2：

**郑州大学第五附属医院2024年应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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、学习和工作经历** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 在何地何单位 | | | | | | | 专业 | | | 学位 | | | 任何职务 |  |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | |  |  |
| **三、其他信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他事项 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | | | | |