|  |
| --- |
| 附件1**漯河市立医院（漯河市骨科医院、漯河医专二附院）2025年市事业单位公开招聘岗位信息表** |
| 序号 | 岗位代码 | 招聘单位 | 招聘人数 | 专业（学科）及专业代码 | 学历学位 | 其他条件 | 备注 | 咨询电话 |
| 1 | 10201 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 10 | 临床医学1051 | 博士研究生 | 1980年1月1日及以后出生。 |  | 0395-6192056 |
| 2 | 10202 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 临床医学105100、内科学105101、老年医学105103 | 硕士研究生及以上学历（学位） | 1.1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科。 | 内分泌科、老年医学科 | 0395-6192056 |
| 3 | 10203 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 神经病学105104 | 硕士研究生及以上学历（学位） | 1.1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科。 | 神经内科 | 0395-6192056 |
| 3 | 10204 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 神经病学105104 | 硕士研究生及以上学历（学位） | 1.1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科。 | 神经介入 | 0395-6192056 |
| 4 | 10205 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 4 | 临床医学105100（骨科方向）、外科学105111（骨科方向）、骨科学105113 | 硕士研究生及以上学历（学位） | 1.1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科。 | 骨科 | 0395-6192056 |
| 5 | 10206 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 外科学100210 | 硕士研究生及以上学历（学位） | 1.1990年1月1日及以后出生；2.普通高中起点五年制本科；3.学术型学位。 | 骨科实验室 | 0395-6192056 |
| 6 | 10207 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 妇产科学105115 | 硕士研究生及以上学历（学位） | 1.1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科。 | 妇产科 | 0395-6192056 |
| 7 | 10208 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 麻醉学105118 | 硕士研究生及以上学历（学位） | 1.1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科。 | 麻醉科 | 0395-6192056 |
| 8 | 10209 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 重症医学105108、临床医学105100 | 硕士研究生及以上学历（学位） | 1.1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科。 | 重症医学科 | 0395-6192056 |
| 9 | 10210 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 临床医学105100（神经外科方向）、外科学105111（神经外科方向） | 硕士研究生及以上学历（学位） | 1.1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科。 | 神经外科 | 0395-6192056 |
| 10 | 10211 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 本科：临床医学100201K；研究生：临床医学105100（胸心外科方向）、外科学10511）（胸心外科方向） | 普通高等教育本科及以上（学士学位及以上） | 1.本科1995年1月1日及以后出生，研究生1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科。 | 胸外科 | 0395-6192056 |
| 11 | 10212 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 本科：临床医学100201K；研究生：内科学105101 | 普通高等教育本科及以上（学士学位及以上） | 1.本科1995年1月1日及以后出生，研究生1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科。 | 急诊综合科 | 0395-6192056 |
| 12 | 10213 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 本科：临床医学100201K；研究生：眼科学105116 | 普通高等教育本科及以上（学士学位及以上） | 1.本科1995年1月1日及以后出生，研究生1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科。 | 眼科 | 0395-6192056 |
| 13 | 10214 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 本科：临床医学100201K；研究生：耳鼻咽喉科学105117 | 普通高等教育本科及以上（学士学位及以上） | 1.本科1995年1月1日及以后出生，研究生1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科。 | 耳鼻喉科 | 0395-6192056 |
| 14 | 10215 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 本科：临床医学100201K；研究生：急诊医学105107、重症医学105108、内科学105101 | 普通高等教育本科及以上（学士学位及以上） | 1.本科1995年1月1日及以后出生，研究生1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结束的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科；4.具有相关中级及以上职称的不要求规培证，年龄放宽至1990年1月1日及以后出生。 | EICU | 0395-6192056 |
| 15 | 10216 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 本科：医学影像学100203TK；研究生：超声医学105124 | 普通高等教育本科及以上（学士学位及以上） | 1.本科1995年1月1日及以后出生，研究生1990年1月1日及以后出生；2.取得医师资格证、规培证（2025年规培结业的须提供规培证明）；3.普通高中起点五年制本科；4.具有超声波医学专业中级及以上职称的不要求规培证，年龄放宽至1990年1月1日及以后出生。 | 超声科 | 0395-6192056 |
| 16 | 10217 | 漯河医学高等专科学校第二附属医院 | 1 | 医学影像技术101003 | 普通高等教育本科学士学位 | 1995年1月1日及以后出生。 | 影像科 | 0395-6192056 |

附件2

|  |
| --- |
| **漯河市立医院（漯河市骨科医院、漯河医专二附院）2025年公开招聘工作人员报名信息表** 应聘岗位代码： 应聘专业：  |
| 基本信息 | 学习与工作经历（自高中起） | 发表论文、论著及科研开展情况 |
| 本人照片 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 学习经历 | 本科毕业论文 |
| 出生年月 |  | 健康状况 |  | 起止时间 | 所在学校 | 所学专业 | 学历学位 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  |  |  |  |  |
| 身份证号码 |  |
| 籍贯（具体到县/区） |  **省 市 县（区）** | 硕士毕业论文 |
| 现家庭住址 |  |  |  |  |  |  |
| 婚姻状况 |  | 身高（cm） |  | 体重（kg） |  |
| 配偶工作单位与从事专业 |  |  |  |  |  | 博士毕业论文 |
| 学历学位 |  | 专业 |  |  |
| 研究方向 |  |  |  |  |  |
| 学制/年 |  | 学术型硕士或专业型硕士 |  |
| 本年度是否报考博士、硕士研究生 |  | 工作经历（不含实习） | 其他论文、论著及科研 |
| 现职称 |  | 起止时间 | 所在单位 | 从事专业 | 岗位职务 |  |
| 有无执业证及取得时间 |  |  |  |  |  |
| 有无规培证及取得时间 |  |
| 外语水平 |  |  |  |  |  |
| 其他事项 |  |
| 是否同意调剂 |  | 调剂科室与专业 |  |
| **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。**签名（手写签名）：  |

附件3

漯河市立医院（漯河市骨科医院、漯河医专二附院）

2025年公开招聘报名人员信息汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘岗位代码** | **姓名** | **性别** | **民族** | **出生日期** | **籍贯(精确到县、区）** | **身份证号** | **政治面貌** | **最高学历** | **第一学历** | **职称** | **是否有规培证** | **工作经历** | **联系电话** | **是否同意调剂** | **备注** |
| **学历学位** | **起止时间** | **毕业院校** | **所学专业及代码** | **学历学位** | **起止时间** | **毕业院校** | **所学专业** |
| 10116 | 张\* | 男 | 汉 | 1994.02 | 河南省漯河市郾城区 | 411123\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 共青团员 | 研究生硕士 | 2019.09-2022.07 | 哈尔滨医科大学 | 外科学105111 | 本科学士 | 2011.09-2016.07 | 郑州大学 | 临床医学 | 医师 | 是 | 2016-2019 \*\*\*\*医院\*\*科\*\*工作 | 135xxxxxxxx | 否 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：请参考红色字体的示例，按照格式要求在表格中填写您的个人信息，请务必认真填写、仔细核对。