附件1：

安徽理工大学第一附属医院2025年度博士及高层次人才招聘岗位汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招聘  单位 | 岗位  名称 | 岗位代码 | 拟聘人数 | 招聘岗位所需资格条件 | | | | 备注 | 联系人及联系电话 |
| 专业 | 学历 | 学位 | 年龄 |
| 安徽理工大学第一附属医院 | 专业  技术岗 | 5000771 | 30 | 医学相关类 | 博士研究生 | 博士 | 40周岁以下 |  | 张老师、胡老师0554-3320707 |
| 专业  技术岗 | 5000772 | 1 | 精神病与精神卫生学 | 硕士研究生及以上 | 硕士及以上 | 副高45周岁以下；正高50周岁以下 | 高级职称 |
| 专业  技术岗 | 5000773 | 1 | 临床医学 | 本科及以上 | 学士及以上 | 50周岁以下 | 皮肤病类正高职称 |
| 专业  技术岗 | 5000774 | 1 | 临床医学 | 本科及以上 | 学士及以上 | 50周岁以下 | 耳鼻喉类正高职称 |
| **合计招聘人数** | | **33** | | | | | | |

附件2：

安徽理工大学第一附属医院公开招聘博士及高层次人才报名登记表

岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | | 出 生  年 月 | | |  | | | | 照片 | | |
| 出生地 |  | | 户口所在地 | |  | | | | | 政 治  面 貌 | | |  | | | |
| 英语等级 | | |  | | 身份证号码 | | | | |  | | | | | | |
| 现职称 |  | | | | 现职称取得及  聘任时间 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 执业 类别 |  | | 执业资格取得时间 | | | | |  | | | | 执业注册地点 | | |  | | | | |
| 是否取得住院医师规范化培训证书 | | | □是 □否 | | | | | 规培证书取得时间 | | | | | | |  | | | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子信箱 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 博士类型 | | | | | □学术型博士 □专业型博士 | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业时能否取得博士学位证书 | | | | |  | | | | 毕业时能否获得博士毕业证书 | | | | | | | | | |  |
| 主要  教育  背景 | 学习经历 | | 起止时间 | | 毕业院校 | | | | | 所学专业 | | | | 研究方向 | | | | 导师姓名 | |
| 本科 | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 硕士 | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 博士 | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 工作  简历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | | | | | 从事工作 | | | | | | 任职 | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **发表论文/出版专著情况（请注明发表状态及影响因子）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **科研情况（请注明主持或参与课题的名称、等级及排名和申请专利情况）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **获奖情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **配偶和子女情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | 学历 | | | 专业 | | | | | 工作单位及职称（务） | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| **其他需要说明的问题或补充材料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人声明：以上所填写信息准确无误，如有不实，本人愿承担一切责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：请应聘人员将此表（电子版）信息填写完整。