附件1：

济南市机关医院引进知名高校急需优秀人才岗位汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位名称 | 引进人数 | 岗位类别 | 岗位等级 | 学历 | 学位 | 专业方向及要求 | 联系人 及联系电话 | 备注 |
| 1 | 医学  硕士 | 7 | 专业技术 | 初级 | 研究生 | 硕士 | 皮肤病与性病学、超声医学、影像医学与核医学（超声方向）、口腔医学、中医学、中西医结合等专业，含相关专业的专业学位。 | 李老师、杨老师 0531-82038176 | 控制  总量 |

附件2：

济南市机关医院引进知名高校急需优秀人才

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位： | | | | 序号： | 年 月 日 | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 贴照片处 |
| 政治 面貌 |  | 学历及 学位 |  | 身份 证号 |  |
| 毕业时间、学校、院系及专业 | |  | | | | |
| 就业协议书编号 | |  | | | 联系电话（微信号） |  |
| 学习工作经历 （从高中填起） | |  | | | | |
| 近三年获奖情况 | |  | | | | |
| 各类证书  获得情况 | |  | | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | |  | | | | |
| 本人承诺：   以上所有信息由本人填写，保证所填信息及所提供材料均真实准确有效，如有缺失或错误，均由本人承担一切后果及法律责任。  承诺人：   年 月 日 | | | | | | |