附件1

深圳市眼科医院公开招聘工作人员岗位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主管  单位 | 招聘  单位 | 拟聘部门 | 岗位属性 | | | 拟聘人数 | 岗位条件 | | | | | | 备注 |
| 岗位编号 | 岗位名称 | 岗位类别 | 最低学历 | 最低学位 | 专业 | 最低专业技术资格 | 与岗位有关的  其它条件 | 考生 户籍 |
| 深圳市卫生健康委员会 | 深圳市眼科医院 | 临床学科 | 202009001 | 住院医生 | 专业技术岗 | 1 | 本科 | 学士 | 临床医学 | 不限 | 全日制普通高等教育学历，具有执业医师资格证及眼科临床工作经验，年龄30岁以下。 | 不限 | 劳务派遣岗 |

附件2

深圳市眼科医院招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　 名 |  | | 性　 别 | | |  | | | | 出生年月 | |  | | | | | 近期相片 | |
| 籍　 贯 |  | | 民 族 | | |  | | | | 身 高 | |  | | | | |
| 婚姻状况 |  | | 第一学历 | | |  | | | | 最高学历 | |  | | | | |
| 最高学位 |  | | 最高职称及取得时间 | | | | | | |  | | | | | | |
| 毕业（在读）院校 | | |  | | | | | | | 毕业时间 | | | |  | | | | |
| 所学专业 | | |  | | | | | | | 研究方向及导师 | | | |  | | | | |
| 现工作单位（若为毕业生填写“毕业生”即可） | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | 身份证号 | | | |  | | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 爱好及特长 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简历 （从高中起） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 论文发表及获奖情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 配偶信息 | | 姓名 | |  | | | 学历 | |  | | 学位 | |  | | 职称 | | |  |
| 出生日期 | |  | | | 户籍所在地 | |  | | | | 身份（干部/工人/学生/现役军人） | | |  | | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | | 职务 | |  | | | |
| 报考信息 | | 报考单位 | | | | | | 报考岗位名称 | | | | | | | 报考岗位编号 | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 资格审查 （加注“同意报名”意见并盖章） | | 审查人签名：　　　　　　　　　　　审查单位盖章： | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 注：1、报名表须准备一式两份，均须贴近期1寸免冠同版相片。资格初审完后，考生和审查单位各留存一份报名表。 2、此表任何栏目内容涂改无效； |
| 承诺书 |
| 本人承诺:本人填写的信息全部属实。本人符合招考公告规定的所有条件以及报考岗位的所有资格要求。如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。 |
| 承诺人：  年　　月　　日 |