|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **娄底市第二人民医院2023年第二批高层次人才引进岗位要求一览表** | | | | | | |
| 引才单位 | 引才岗位 | 计划数 | 岗位条件要求 | | | |
| 学历学位或职称要求 | 专业要求 | 年龄要求 | 其他要求 |
| 娄底市第二人民 医院 | 临床医师 | 1 | 本科并且具有副高及以上职称 | 口腔医学 | 硕士研究生35周岁以下，1987年11月30日后出生；副主任医师40周岁以下，1982年11月30日后出生。主任医师45周岁以下，1977年11月30日后出生。 | 高级资格证专业为口腔医学 |
| 1 | 临床医学 | 高级资格证专业为骨外科学或中医骨科学 |
| 4 | 临床医学类 | 高级资格证专业为内科相关专业或中西医结合内科学 |
| 1 | 临床医学 | 高级资格证专业为小儿内科学 |
| 1 | 放射医学或临床医学 | 高级资格证专业为放射医学 |
| 1 | 麻醉学或临床医学 | 高级资格证专业为麻醉学 |
| 1 | 临床医学 | 高级资格证专业为普通外科学或硕士研究生学历外科专业 |
| 1 | 临床医学 | 高级资格证专业为泌尿外科学 |
| 联系人：陈春来 联系电话：18607388379 | | | | | | |

附表2

娄底市2023年市直事业单位引进高层次和

急需紧缺人才报考登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | | | | 相  片 |
| 政治  面貌 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  | 婚姻状况 | |  |
| 参加工作  时间 |  | 现工作  单位 |  | | | | | |
| 第一学历 学位 |  | 第一学历毕业院校 |  | | 所 学  专 业 |  | | | |
| 最高学历学位 |  | 最高学历毕业院校 |  | | 所 学  专 业 |  | | | |
| 专业技术  职务（职称） |  | | 职业资格证 | |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 所报单位 |  | | | | 所报岗位 | |  | | |
| 通信地址 |  | | | | 家庭住址 | |  | | |
| 简  历 | （按学习起始时间、毕业学校、所学专业，工作起始时间、工作单位、岗位顺序填写） | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 以上填报内容完全真实，如有虚报，本人愿意承担由此产生的一切后果及责任。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | |

说明：报考人员必须用正楷字准确清晰填写此表。