附件1

**四川省八一康复中心（四川省康复医院）**

**2021年公开考核招聘学科带头人岗位和条件要求一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **招聘岗位** | **招聘****人数** | **招聘****对象****范围** | **其他条件要求** | **待遇**  |
| **岗位类别** | **岗位名称** | **年龄** | **学历或学位** | **专业条件** | **其他** |
| 专业技术岗位 | 脊髓损伤康复科学科带头人 | 1 | 全国 | 1981年1月1日及以后出生 | 全日制博士研究生学历并取得相应学位证书 | 骨外科学 | 具有骨外科副主任医师及以上资格证 | 1.一次性给予人才引进费49万元（税后），须在本院工作8周年及以上；2.提供人才公寓住房一套（65㎡左右），在本单位工作10年（含）以上后，办理过户手续；3.保底年薪30万元（税前），保底三年，按月发放。4.具有二级教授（含）以上、长江学者、百千万人才工程学者资格条件之一者，待遇面议。 |
| 专业技术岗位 | 重症医学科学科带头人 | 1 | 全国 | 1981年1月1日及以后出生 | 全日制博士研究生学历并取得相应学位证书 | 临床医学 | 具有重症医学副主任医师及以上资格证 |
| 专业技术岗位 | 神经内科学科带头人 | 1 | 全国 | 1981年1月1日及以后出生 | 全日制博士研究生学历并取得相应学位证书 | 内科学（神经病学） | 具有神经内科副主任医师及以上资格证 |
| 专业技术岗位 | 呼吸科学科带头人 | 1 | 全国 | 1981年1月1日及以后出生 | 全日制博士研究生学历并取得相应学位证书 | 内科学（呼吸病学） | 具有呼吸内科副主任医师及以上资格证 |
| 专业技术岗位 | 消化科学科带头人 | 1 | 全国 | 1981年1月1日及以后出生 | 全日制博士研究生学历并取得相应学位证书 | 内科学(消化病学） | 具有消化内科副主任医师及以上资格证 |
| 专业技术岗位 | 儿童康复科学科带头人 | 1 | 全国 | 1981年1月1日及以后出生 | 全日制博士研究生学历并取得相应学位证书 | 儿科学 | 具有小儿内科副主任医师及以上资格证 |
| 专业技术岗位 | 视听康复科学科带头人 | 1 | 全国 | 1981年1月1日及以后出生 | 全日制博士研究生学历并取得相应学位证书 | 耳鼻咽喉科学 | 具有耳鼻喉（头颈外科）副主任医师及以上资格证 |
| 合计 | 7 |  |

**注：**1.本表各岗位相关的其他条件及要求请见本公告正文；

2.报考者本人提供的有效学位证和毕业证所载学位和学历及专业名称，须符合所报岗位“学历或学位”和“专业条件”两栏的学历、专业条件要求；

3.对于其他专业学科带头人，符合学历、学位、职称等条件的，可来院面议，通过相关程序进入事业编制。

附件2

**四川省八一康复中心（四川省康复医院）**

**2021年公开考核招聘专业技术人才岗位和条件要求一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **招聘岗位** | **招聘****人数** | **招聘****对象****范围** | **其他条件要求** | **备注**  |
| **岗位类别** | **岗位名称** | **年龄** | **学历或学位** | **专业条件** | **其他** |
| 专业技术岗位 | 神经外科医师 | 2 | 全国 | 1971年1月1日及以后出生 | 硕士研究生及以上学历或硕士及以上学位 | 中西医结合临床医学、外科学（神经外科学） | 具有神经外科副主任医师及以上资格证，自愿在本单位工作8周年及以上 |  |
| 专业技术岗位 | 放射医师 | 1 | 全国 | 1971年1月1日及以后出生 | 大学本科及以上学历 | 临床医学、医学影像学、放射医学、影像医学与核医学 | 具有放射医学主任医师资格证，自愿在本单位工作8周年及以上 |  |
| 专业技术岗位 | 中医师 | 1 | 全国 | 1981年1月1日及以后出生 | 全日制博士研究生学历并取得相应学位证书 | 中西医结合基础 | 取得中西医结合执业医师资格证，自愿在本单位工作8周年及以上 |  |
| 专业技术岗位 | 儿科医生 | 1 | 全国 | 1971年1月1日及以后出生 | 大学本科及以上学历并取得相应学位证书 | 儿科医学 | 具有儿科副主任医师及以上资格证，自愿在本单位工作8周年及以上 |  |
| 专业技术岗位 | 检验师 | 1 | 全国 | 1971年1月1日及以后出生（市厅级科技进步奖二等奖及以上获得者，或中国合格评定国家认可委员会（CNAS）评审员资格者，或曾被原单位聘为正高三级及以上者，可放宽到1967年1月1日以后出生） | 大学本科及以上学历并取得相应学位证书 | 医学检验 | 具有临床医学检验主任技师资格证，自愿在本单位工作5周年及以上 |  |
| 专业技术岗位 | 内科医师 | 1 | 全国 | 1971年1月1日及以后出生 | 大学本科及以上学历并取得相应学位证书 | 临床医学 | 具有内科相关专业副主任医师及以上资格证，自愿在本单位工作8周年及以上 |  |
| 合计 | 7 |  |

**注：**1.本表各岗位相关的其他条件及要求请见本公告正文；

2.报考者本人提供的有效学位证和毕业证所载学位和学历及专业名称，须符合所报岗位“学历或学位”和“专业条件”两栏的学历、专业条件要求。

附表3

四川省省属事业单位招聘工作人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　　名** |  | **性 别** |  | **出 生****年 月** |  | 2寸近期免冠彩色照片 |
| **专业、专长** |  | **学 历** |  | **学位** |  |
| **职 称****技术等级** |  | **职 务** |  | **入党团****时 间** |  |
| **招聘方式** |  | **出生地** |  |
| **毕业院校** |  | **应 聘****单 位** |  | **拟 聘****岗 位** |  |
| **原工作单位** |  | **原主管部门** |  |
| **原单位性质****及经费渠道** |  | **个人人事档案管理机构** |  |
| **本人详细****住址及邮编** |  | **联系电话** |  |
| **电子信箱** |  |
| **身份证号码** |  | **本人现户口登记机关** |  |
| **本人主要学习****工作经历****（从高中填起）** |  |
| **主要工作业绩、****专业特长及科研、论文发表情况** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **家庭主要成员** | **姓名** | **性别** | **与本人关系** | **出生年月** | **政治面貌** | **现工作单位及职务或职称** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **考核考察情况** |  |
| **公共科目****笔试成绩** | **专业笔****试成绩** | **公共专业考试折算比例** | **笔　试****总成绩** |  | **笔试总成绩排名** | **面试****总成绩** | **笔试面试总成绩折算比例** | **考试****总成绩** | **拟聘岗位排名名次** |
| **其中：加分** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **体检****结论** | **合格** |
| **用人单位意见**（盖章）**年 月 日** | **主管部门审核意见**（盖章）**年 月 日** |
| **省委组织部/省人事厅意见**（盖章）**年　月　日** | **备注：** |

附表4

## 四川省八一康复中心（四川省康复医院）

## 综合评审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **应聘岗位** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **参工时间** |  | **行政职务** |  |
| **本 专 业****学 历** | **学 历** | **毕业时间** | **学制** | **学 校** | **学习专业** | **是否脱产** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **现从事专业** |  | **现技术****职称** |  | **取得资格****时间** |  | **聘任****时间** |  |
| **荣誉和获奖****情况** |  |
| **参加何种学术团体及职务** |  |
| **任 现 职 以 来 专 业 工 作 时 间、工 作 量、带 教 等 业 务 工 作 情 况** |
| **一、本专业工作时间（周数/年）诊治（预防控制）人数（人次/年）等业务工作情况描述** |  |
|  | **时 间** | **名 称** | **例数** | **本人作用** |
| **二、诊治疑难危重病例** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **三、实施较大手术** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **四、开展新技术** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **五、处理突发公共卫生事件** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **`** |  |  |

|  |
| --- |
| **任 现 职 以 来 获 奖 科 研 项 目 情 况** |
| **获 奖 项 目** | **获奖名称** | **获奖等级** | **排名** | **年度** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **公 开 发 表 论 文、论 著 情 况** |
| **类别** | **文章（著作）名称** | **所在栏目** | **杂志（出版社）名称** | **排名** | **刊号** | **年月** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |