附件1

|  |
| --- |
| 日照市妇幼保健院2019年公开招聘急需紧缺专业人才计划表（共15人） |
| 学历学位要求 | 专业要求 | 其他要求 |
| 学历要求 | 学位要求 |
| 研究生 | 硕士及以上 | 儿少卫生与妇幼保健学 | 具有医师执业资格优先、取得规培证或规培合格证明优先。 |
| 本科及以上 | 学士及以上 | 以本科学历报考的：临床医学;以研究生学历报考的：妇产科学、儿科学、中医儿科学、内分泌与代谢病学、外科学、中医外科学、耳鼻咽喉科学、中医五官科学 |
| 本科及以上 | 学士及以上 | 以本科学历报考的：康复治疗学、康复治疗技术、针灸推拿；以研究生学历报考的：康复医学与理疗学 |
| 本科及以上 | 学士及以上 | 以本科学历报考的：眼视光学；以研究生学历报考的：眼科学 |
| 本科及以上 | 学士及以上 | 以本科学历报考的：口腔医学；以研究生学历报考的：口腔临床医学、口腔医学 |
| 本科及以上 | 学士及以上 | 麻醉学 |
| 本科及以上 | 学士及以上 | 以本科学历报考的：医学检验、医学检验技术；以研究生学历报考的：临床检验诊断学、生物化学与分子生物学（限医学院校）、其他检验相关专业（本科阶段为医学检验） |
| 本科及以上 | 学士及以上 | 以本科学历报考的：医学影像学、临床医学；以研究生学历报考的：影像医学与核医学 |
| 本科及以上 | 学士及以上 | 以本科学历报考的：公共事业管理（限医学院校）；以研究生学历报考的：社会医学与卫生事业管理 |  |
| 本科及以上 | 学士及以上 | 计算机科学与技术、计算机技术、软件工程、信息安全 |  |

电话：0633-8702598 邮箱：fby@rz.shandong.cn

附件2

“双一流”建设高校名单

（按学校代码排序）

一、一流大学建设高校42所

**1. A类36所**

北京大学、中国人民大学、清华大学、北京航空航天大学、北京理工大学、中国农业大学、北京师范大学、中央民族大学、南开大学、天津大学、大连理工大学、吉林大学、哈尔滨工业大学、复旦大学、同济大学、上海交通大学、华东师范大学、南京大学、东南大学、浙江大学、中国科学技术大学、厦门大学、山东大学、中国海洋大学、武汉大学、华中科技大学、中南大学、中山大学、华南理工大学、四川大学、重庆大学、电子科技大学、西安交通大学、西北工业大学、兰州大学、国防科技大学

**2. B类6所**

东北大学、郑州大学、湖南大学、云南大学、西北农林科技大学、新疆大学

二、一流学科建设高校95所

北京交通大学、北京工业大学、北京科技大学、北京化工大学、北京邮电大学、北京林业大学、北京协和医学院、北京中医药大学、首都师范大学、北京外国语大学、中国传媒大学、中央财经大学、对外经济贸易大学、外交学院、中国人民公安大学、北京体育大学、中央音乐学院、中国音乐学院、中央美术学院、中央戏剧学院、中国政法大学、天津工业大学、天津医科大学、天津中医药大学、华北电力大学、河北工业大学、太原理工大学、内蒙古大学、辽宁大学、大连海事大学、延边大学、东北师范大学、哈尔滨工程大学、东北农业大学、东北林业大学、华东理工大学、东华大学、上海海洋大学、上海中医药大学、上海外国语大学、上海财经大学、上海体育学院、上海音乐学院、上海大学、苏州大学、南京航空航天大学、南京理工大学、中国矿业大学、南京邮电大学、河海大学、江南大学、南京林业大学、南京信息工程大学、南京农业大学、南京中医药大学、中国药科大学、南京师范大学、中国美术学院、安徽大学、合肥工业大学、福州大学、南昌大学、河南大学、中国地质大学、武汉理工大学、华中农业大学、华中师范大学、中南财经政法大学、湖南师范大学、暨南大学、广州中医药大学、华南师范大学、海南大学、广西大学、西南交通大学、西南石油大学、成都理工大学、四川农业大学、成都中医药大学、西南大学、西南财经大学、贵州大学、西藏大学、西北大学、西安电子科技大学、长安大学、陕西师范大学、青海大学、宁夏大学、石河子大学、中国石油大学、宁波大学、中国科学院大学、第二军医大学、第四军医大学

附件3

第四轮学科评估高校评估结果

**（B级以上 部分）**

1001 基础医学

 （注：评估结果相同的高校排序不分先后，按学校代码排列，下同）

评估结果 学校代码及名称

A+ 10001 北京大学

 10023 北京协和医学院

A 10246 复旦大学

A- 10248 上海交通大学

 10335 浙江大学

 10558 中山大学

 91020 海军军医大学（第二军医大学）

B+ 10062 天津医科大学

 10285 苏州大学

 10312 南京医科大学

 10422 山东大学

 10487 华中科技大学

 10533 中南大学

 10610 四川大学

 12121 南方医科大学

B 10025 首都医科大学

 10159 中国医科大学

 10161 大连医科大学

 10183 吉林大学

 10247 同济大学

 10486 武汉大学

 10698 西安交通大学

 91030 空军军医大学（第四军医大学）

1002 临床医学

 评估结果 学校代码及名称

A+ 10248 上海交通大学

 10335 浙江大学

A 10023 北京协和医学院

 10246 复旦大学

A- 10001 北京大学

 10025 首都医科大学

 10487 华中科技大学

 10533 中南大学

 10558 中山大学

 10610 四川大学

B+ 10159 中国医科大学

 10226 哈尔滨医科大学

 10312 南京医科大学

 10422 山东大学

 10631 重庆医科大学

 91020 海军军医大学（第二军医大学）

 91030 空军军医大学（第四军医大学）

B 10062 天津医科大学

 10161 大连医科大学

 10183 吉林大学

 10247 同济大学

 10459 郑州大学

 10486 武汉大学

 10698 西安交通大学

 12121 南方医科大学

1003 口腔医学

 评估结果 学校代码及名称

A+ 10001 北京大学

 10610 四川大学

 91030 空军军医大学（第四军医大学）

B+ 10248 上海交通大学

 10312 南京医科大学

 10486 武汉大学

 10558 中山大学

B 10025 首都医科大学

 10159 中国医科大学

 10335 浙江大学

 10422 山东大学

1004 公共卫生与预防医学

 评估结果 学校代码及名称

A+ 10312 南京医科大学

 10487 华中科技大学

A- 10001 北京大学

 10226 哈尔滨医科大学

 10246 复旦大学

B+ 10025 首都医科大学

 10558 中山大学

 12121 南方医科大学

 91020 海军军医大学（第二军医大学）

 91030 空军军医大学（第四军医大学）

B 10023 北京协和医学院

 10159 中国医科大学

 10335 浙江大学

 10366 安徽医科大学

 10422 山东大学

 10610 四川大学

1005 中医学

 评估结果 学校代码及名称

A+ 10026 北京中医药大学

 10268 上海中医药大学

A- 10315 南京中医药大学

B+ 10063 天津中医药大学

 10228 黑龙江中医药大学

 10572 广州中医药大学

 10633 成都中医药大学

B 10162 辽宁中医药大学

 10344 浙江中医药大学

 10441 山东中医药大学

 10541 湖南中医药大学

1006 中西医结合

 评估结果 学校代码及名称

A+ 10026 北京中医药大学

 10268 上海中医药大学

A- 10246 复旦大学

 10315 南京中医药大学

 10572 广州中医药大学

B+ 10063 天津中医药大学

 10161 大连医科大学

 10162 辽宁中医药大学

 10610 四川大学

 12121 南方医科大学

B 10001 北京大学

 10228 黑龙江中医药大学

 10393 福建中医药大学

 10487 华中科技大学

 10633 成都中医药大学

 91020 海军军医大学（第二军医大学） 。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 日照市妇幼保健院2019年 公开招聘急需紧缺专业人才报名登记表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （近期1寸免冠照片） |
| 籍 贯 |   | 现住址 |  |
| 毕业时间 |  | 联系电话 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 规培时间 |  | 是否取得执业医师资格 |  | 意向科室 |  | 是否同意调剂 |  |
| 学习经历（从大学开始） | 例：\*\*年\*\*月-\*\*年\*\*月 \*\*学校\*\*专业 本科/硕士研究生  |
|
| 工作经历 | 例： \*\*年\*\*月-\*\*年\*\*月 \*\*\*\*单位\*\*科室工作 无工作经历请填“无”。 |
|
| 奖惩情况 |  |
|
| 其他需说明的情况 |  |
| 应聘人员承诺签名 |  上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘条件要求。如有不实，本人自愿放弃聘用资格。   报考人（签名）：  年 月 日  |
|
|
| 单位审核意见 |  年 月 日 |
|