附件1

**需求计划表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位描述 | 专业 | 学历学位 | 人数 | 其他要求 |
| 1 | 医疗评价 | 医学类 | 博士 | 1 | 本科为临床医学专业，基础扎实，具有一定的临床经验，了解本专业现状和学科前沿。熟悉医疗政策法规，知识面广、思维活跃，有较强的卫生统计分析能力。在著名期刊以第一作者身份发表高质量文章不少于3篇。具有北京市常住户口。 |
| 2 | 财务管理 | 财会类、  经济类 | 硕士及 以上 | 1 | 熟悉财经类法律法规，对事业单位经济管理有一定的研究。专业基础扎实，基本掌握凭证录入、记账、报表等业务，能熟练操作财务软件。有一定的写作能力，有事业单位财务工作经验的优先。 |

附件2

**应聘简历表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | |  | | 出生年月 | | |  | 照片 |
| 民 族 |  | | | | 籍 贯 | |  | | 生源地 | | |  |
| 政治  面貌 |  | | | | 外语 水平 | |  | | 健康状况 | | |  |
| 毕业  院校 |  | | | | | | 专业 | |  | | | |
| 婚否 | | | | |  | | | | 有否子女 | | |  | |
| 档案存放单位 | | | | |  | | | | 户籍性质 | | |  | |
| 现户口  所在地 | | | | |  | | | | 现居住  地址 | | |  | |
| 联系电话（备用） | | | | |  | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 学习经历 | | 从高中开始填写，需注明证书编号。 | | | | | | | | | | | |
| 社会实践情况（工作经历） | | “工作经历”如为实习或见习请标明，简要描述承担过的工作内容。 | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 科研和  论文  发表  情况 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重要社会关系 | | | | 称 谓 | | | 姓 名 | | 年龄 | | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | | | |
|  | | |  | |  | |  |  | | | |
|  | | |  | |  | |  |  | | | |
|  | | |  | |  | |  |  | | | |
|  | | |  | |  | |  |  | | | |
| 需要补充  说明的问题 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人保证上述表格中所填内容完全真实，如有虚假，愿意承担一切责任。  应聘人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | | | | | “户籍性质”为北京城镇、北京农户、外埠城镇、外埠农户。 | | | | | | | | | | |