中国中医科学院眼科医院

2020年公开招聘应届高校毕业生公告

根据工作需要，2020年中国中医科学院眼科医院拟公开招聘应届毕业生2名。现将有关事项公告如下：

**一、单位简介**

中国中医科学院眼科医院始建于1994年，隶属于中国中医科学院，是国家中医药管理局在京直属医院之一，集医疗、科研、教学为一体，具有眼科专科特色的三级甲等中医医院，北京市基本医疗保险定点医院。医院拥有国医大师、首都国医名师、岐黄学者等诸多国内外知名专家学者，享受国务院政府特殊津贴专家8名。医院设有眼科、内科、骨科等临床科室23个，影像、检验等医技科室11个，病区10个，开放床位400余张。

**二、招聘条件**

（一）具有中华人民共和国国籍；

（二）思想品德端正，遵守中华人民共和国宪法和法律，无违规违纪等不良记录；

（三）具有良好的职业道德和团队协作、沟通能力，热爱中医药卫生事业；

（四）身心健康，胜任岗位要求；

（五）须为全国普通高等院校统招统分2020年应届毕业生，须如期取得学历学位证书。硕士毕业生不超过30岁（1990年1月1日以后出生），博士毕业生不超过35岁（1985年1月1日以后出生）。

**三、招聘岗位及要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职位编码** | **招聘部门** | **岗位** | **专业** | **需求人数** | **生源地及****学历要求** |
| 1 | 眼科 | 医师 | 中医或中西医结合类（眼科方向） | 1 | 京外，博士研究生学历及学位（专业学位） |
| 2 | 急诊科 | 医师 | 中医或中西医结合类（内科、脑病、心血管方向） | 1 | 京外，硕士研究生学历及学位（专业学位） |

**四、相关程序说明**

（一）报名。2020年应届毕业生请填写《中国中医科学院眼科医院应聘登记表》（附件1），不能更改格式并发送到邮箱ykyyrsc@163.com ,请按“姓名+学历+专业+应聘岗位”的格式命名邮件标题。每人仅限应聘1个岗位。报名截止时日期为2020年9月3日。

（二）资格审查。根据岗位要求进行资格审查，通过资格审查人员参加笔试。

（三）笔试。笔试内容为应聘岗位相关专业知识试题，题型为单选题、多选题和问答题。考试时间90分钟，满分100分，最低合格分数为60分。

（四）面试。根据笔试成绩排名，按3：1的比例确定参加面试人员。若笔试成绩合格者不足进入面试人员比例，按照实际通过人数进入面试；面试考核内容包括专业知识、外语水平、计算机水平、科研与论文论著水平、仪容仪表、语言沟通表达和思维反应能力。

综合成绩=笔试成绩\*50%+面试成绩\*50%。

考试相关信息、进入笔试及面试人员名单将于考试前在眼科医院官方网站（http://www.ykhospital.com.cn/）上公布，未通过人员不再逐一通知。

（五）体检与考察。根据综合成绩排名，按岗位招聘名额1:1的比例确定体检人员，由我院统一组织体检。

对体检合格人员进行考察。考察按照德才兼备、以德为先的原则，采取电话调查、个人谈话等多种形式，全面考察政治思想、道德品质、遵纪守法、自律意识、能力素质、工作学习表现及需要回避的情况等，并对应聘人员资格条件进行复查，对报考资格条件弄虚作假的将取消聘用资格。

因应聘人员放弃体检或考察、体检不合格或经考察不宜聘用等原因出现的空额，可从同一岗位面试人员中总成绩由高到低排序依次递补，递补人员信息将在我单位官方网站进行公示。

（六）公示与聘用。根据考试、体检情况，择优确定拟聘用人员，在我单位官方网站[公示，公示期不少于7](http://www.mohrss.gov.cn/SYrlzyhshbzb/fwyd/SYkaoshizhaopin/zyhgjjgsydwgkzp/%EF%BC%89%E5%85%AC%E7%A4%BA%EF%BC%8C%E5%85%AC%E7%A4%BA%E6%9C%9F%E4%B8%8D%E5%B0%91%E4%BA%8E7)个工作日。公示结果不影响聘用的，签订聘用合同，办理聘用手续。

（七）工资和各项福利待遇按照国家以及我单位有关政策执行，不提供住宿。

**五、注意事项**

（一）应聘人员应如实填写个人信息并于面试当天提供相关证明材料。招聘过程中有弄虚作假、徇私舞弊等行为的，取消考试、聘用资格。

（二）招聘工作严格按照规定的要求和程序进行，坚持公开、公平、公正原则，接收社会监督。监督举报电话：眼科医院纪监审办公室010-68688877-5558。

（三）从资格审查到招聘工作结束，应聘人员应保持报名时所留电话联系畅通，因电话联系不畅造成无法通知应聘者本人的，后果自负。

**六、联系方式**

联 系 人：胡老师 黄老师

联系电话：010-68688877-5553

邮 箱：ykyyrsc@163.com

地 址：北京市石景山区鲁谷路33号 100040

中国中医科学院眼科医院

2020年8月26日

附件1

中国中医科学院眼科医院2020年度应聘登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 身高 |  | 血型 |  |
| 政治面貌 |  | 婚否 |  | 生源地 |  |
| 身份证号 |  | 学制（年） |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 外语水平 |   | 计算机水平 |  | 导师姓名 |  |
| 有无工作经验（不含实习） | 年 | 是否完成住院医师规培 |  |
| 通讯地址及邮编 |  | 联系电话 | （手机）（座机） |
| 家庭住址 |  |
| 电子邮箱 |  | 应聘岗位 |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 所在单位及部门 | 职务 |
|  | 父亲 |  |  |  |
|  | 母亲 |  |  |  |
|  | 兄/弟 |  |  |  |
|  | 姐/妹 |  |  |  |
|  | 夫/妻 |  |  |  |
|  | 子/女 |  |  |  |
| 本人简历 | 起止日期 | 毕业学校（高中起） | 所学专业 | 职务 |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
|  | 只填最高学历主修课程 |
| 主 修 课 程 |  |
| 实践（实习）单位及主要内容或科研课题及发表论文情况 |
| 社会实践或 科研经历 |  |
| 所获奖励或荣誉名称及授予单位 |
| 所获 奖励 |  |
| 自我评价 | 提示：可从本人性格、工作能力、工作业绩、业务专长等方面综合评价自己（限300字以内） |

**注：上述内容请填写完备，包括照片，不要随意改变格式。**