四川省人民医院2021届规范化培训结业

学员供需洽谈会参会单位报名表

附件1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位信息** | 单位名称 |  | | | 单位性质 |  |
| 单位地址 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 联系人 |  | 手机 |  | 座机 |  |
| **订展信息** | 展位预订 | 展位  个。 | | | | |
| 海报制作 | □代制海报 □自带（海报宽1.9m×高1.2m和易拉宝各1套）。 | | | | |
| **招聘简章信息** | 举例：  **四川\*\*\*\*医院**  四川\*\*\*医院是中国西部疑难危急重症的国家级诊疗中心，医疗水平处于全国先进行列、部分达国际先进。四川\*\*\*\*是中国重要的医学科学研究和技术创新的国家级基地。在中国医学科学院医学信息研究所发布的“中国医院科技影响力排行榜”上，连续4年排名全国第一；在复旦大学中国最佳医院排行榜上，科研得分连续8年名列全国第一。经过120多年的建设，已发展成为学科门类齐全、师资力量雄厚、医疗技术精湛、诊疗设备先进、科研实力强大的综合性研究型临床医学院及教学医院。  **医师 10名**  **任职要求：**临床医学专业，具有博士学位的，原则上到院工作后需先进行3年专职博士后科研训练。   **薪酬待遇：**与医院签订聘任合同，薪资待遇按单位相关规定执行（年收入\*\*万元以上，购买五险一金……）  **医师 10名**  **任职要求：**临床医学专业，具有博士学位的，原则上到院工作后需先进行3年专职博士后科研训练。   **薪酬待遇：**与医院签订聘任合同，薪资待遇按单位相关规定执行（年收入\*\*万元以上，购买五险一金……）  单位地址：\*\*\*\*\*\*\*\* 医院网址：\*\*\*\*\*\*\*\*  联系电话：\*\*\*\*\*\*\*\*（可不留） 电子邮箱：\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | | |

附件2

**参会人员信息表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **姓名** | **职务** | **手机号** | **微信号** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附件3

单位委托书

四川大学华西医院毕业后培训部：

兹委托我单位员工 （等） 位同志，前往你处代表本单位负责招聘事宜，请予以接洽。

人员信息：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证 | 职位 | 联系电话（手机） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

以上人员在有效期内负责本单位招聘事宜，若有人事变动,我单位将以书面形式通知你方,如果我单位未及时通知你方,所造成的一切经济责任和法律后果由本单位承担!

特此申明!

（有效期 个月）

单位名称:

(盖章)

年 月 日