岗位及专业要求:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ****科室名称**** | ****岗位**** | ****学历学位要求**** | ****专业要求**** | ****计划数**** |
| 风湿免疫内科 | 医师 | 八年制博士 | 临床医学八年制 | 1 |
| 儿科学系 | 医师 | 八年制博士 | 临床医学八年制 | 3 |