附件3

中医医术确有专长人员医师资格考核结论

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考核专家 | **姓名** | **性别** | **单位** | **职称** | **专业** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 被考核人考号 |  |
| 专长 |  |
| 考核结论 |
| 总体评价 | 包括医术特长，安全性、有效性评价 |
| 考核结论　　　　（　　）合格　（　　）追试 （　　）不合格　 |
| 建议执业范围 | 使用的中医药技术方法 |  |
| 治疗病证范围 |  |
| 专家签字： 年 月 日 |

**说明：**1.当专家结论与考生最终得分相背离时，由主考官组织考核小组讨论研判，给出意见，若仍不能统一可提请总考官或考核专家委员会研判。

2.所有表格的考号即为考生准考证号。