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。