附件4

贵州省中医医术确有专长人员医师资格

考核申报资料一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 年龄 |  | |
| 身份证号码 |  | 联系方式（手机） | | |  | | |
| 擅长治疗病证或科目 |  | 代码 |  | | | | |
| 擅长中医医疗  技术 | 内服方药 | 是□ 否□ | | | | | |
| 中医医疗技术 | 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 工作单位或住址 |  | | | | | | |
| 以上由申报者填写 | | | | | | | |
| 报考人员考核提交资料目录（以下由各级审核人员填写） | | | | | | | |
| 申报者在近五年临床实践工作是否有在医疗安全（不良）事件中负有责任的记录：有□ 无□ | | | | | | | |
| □（一）以师承方式学习中医的报考人员 | | | | | | | |
| 序号 | 资料名称 | | | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员（师承学习人员）医师资格考核  申请表 | | | □ | □ | □ | □ |
| 2 | 本人有效身份证明 | | | □ | □ | □ | □ |
| 3 | 中医医术专长综述相关资料 | | | □ | □ | □ | □ |
| 4 | 中医医术专长5份医案 | | | □ | □ | □ | □ |
| 5 | 2名推荐医师的推荐材料、承诺书及医师资格证书、医师执业证书和卫生专业技术资格证书的复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| 6 | 指导老师的医师资格证书、医师执业证书、专业技术职称资格证书原件及复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| 7 | 经公证机构公证的师承关系合同复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| 8 | 连续跟师学习中医满五年的证明材料 | | | □ | □ | □ | □ |
| □（二）经多年中医医术实践的报考人员 | | | | | | | |
| 序号 | 资料名称 | | | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员（多年实践人员）医师资格考核申请表 | | | □ | □ | □ | □ |
| 2 | 本人有效身份证明复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| 3 | 中医医术专长综述相关资料 | | | □ | □ | □ | □ |
| 4 | 中医医术专长5份医案 | | | □ | □ | □ | □ |
| 5 | 2名推荐医师的推荐材料、承诺书及医师资格证书、医师执业证书和卫生专业技术资格证书的复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| 6 | 医术渊源的相关证明材料 | | | □ | □ | □ | □ |
| 7 | 从事中医医术实践活动满五年证明或至少10名患者的推荐证明 | | | □ | □ | □ | □ |
| 8 | 中医医师指导医术实践活动情况证明（在《中华人民共和国中医药法》施行后从事中医医术实践活动满五年的多年实践人员提供） | | | □ | □ | □ | □ |
| □（三）取得本省《乡村医生执业证书》的中医药一技之长人员 | | | | | | | |
| 序号 | 资料名称 | | | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员（多年实践人员）医师资格考核申请表 | | | □ | □ | □ | □ |
| 2 | 本人有效身份证明复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| 3 | 中医医术专长综述相关资料 | | | □ | □ | □ | □ |
| 4 | 中医医术专长5份医案 | | | □ | □ | □ | □ |
| 5 | 2名推荐医师的推荐材料、承诺书及医师资格证书、医师执业证书和卫生专业技术资格证书的复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| 6 | 医术渊源的相关证明材料 | | | □ | □ | □ | □ |
| 7 | 本人《乡村医生执业证书》复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| □（四）在本省已取得《传统医学师承出师证书》的报考人员 | | | | | | | |
| 序号 | 资料名称 | | | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员（师承学习人员）医师资格考核申请表 | | | □ | □ | □ | □ |
| 2 | 本人有效身份证明复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| 3 | 中医医术专长综述相关资料 | | | □ | □ | □ | □ |
| 4 | 中医医术专长5份医案 | | | □ | □ | □ | □ |
| 5 | 2名推荐医师的推荐材料、承诺书及医师资格证书、医师执业证书和卫生专业技术资格证书的复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| 6 | 指导老师的医师资格证书、医师执业证书、专业技术职称资格证书原件及复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| 7 | 继续跟师学习满两年的证明材料 | | | □ | □ | □ | □ |
| 8 | 《传统医学师承出师证书》复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| □（五）在本省已取得《传统医学医术确有专长证书》的报考人员 | | | | | | | |
| 序号 | 资料名称 | | | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员（多年实践人员）医师资格考核申请表 | | | □ | □ | □ | □ |
| 2 | 本人有效身份证明复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| 3 | 中医医术专长综述相关资料 | | | □ | □ | □ | □ |
| 4 | 中医医术专长5份医案 | | | □ | □ | □ | □ |
| 5 | 2名推荐医师的推荐材料、承诺书及医师资格证书、医师执业证书和卫生专业技术资格证书的复印件 | | | □ | □ | □ | □ |
| 6 | 医术渊源的相关证明材料 | | | □ | □ | □ | □ |
| 7 | 本人《传统医学医术确有专长证书》复印件 | | | □ | □ | □ | □ |

经办人签名：

初审人：

复审人：

终审人：

填表说明

1.本表供中医医术确有专长人员申请参加医师资格考核报名审核时使用。

2.一律用钢笔或签字笔填写，内容要具体、真实，字迹要端正清楚。

3.表内的年月日时间，一律用公历阿拉伯数字填写。

4.“工作单位或住址”栏：没有工作单位者，填写住址。

5.身份证号码：也可填写军官证、港澳居民来往内地通行证、台湾居民来往大陆通行证等其他有效身份证明编号。

6.“报考人员考核提交资料”中，提供了5种不同类型考生报考所需提交的资料，考生应根据自身情况选择一类进行提供。符合要求者，初审、复审、终审人员应在表格相应栏目内打“√”表示；不符合报考要求者，初审、复审、终审人员应在表格相应栏目内打“×”表示。