

东莞市卫生健康局办公室

东卫办函〔2024〕1号

东莞市卫生健康局办公室转发省中医药局关于 开展传统医学师承和确有专长人员 医师资格考试考试工作的通知

各镇街卫生健康局、松山湖社会事务局，各医院、社区卫生服务中心，局直属各单位：

现将省中医药局《关于开展2024年传统医学师承和确有专长人员医师资格考试考试工作的通知》（粤中医办函〔2023〕106号，以下简称《通知》）转发给你们，结合我市实际情况，提出以下意见，请一并认真贯彻执行。

一、组织实施

根据省中医药局统一安排和部署，我局负责本市2024年传统医学师承和确有专长人员医师资格考试工作的组织实施。

二、加强宣传

请各单位高度重视本项工作，在单位（辖区）内做好宣传告知，及时把《通知》精神和内容传达给参加传统医学师承和确有专长的人员，并做好《通知》解释工作。各镇街卫生健康局、松山湖社会事务局尤其要加强辖区内社区（村）或基层医疗卫生机

构宣传告知与解释工作。

三、考核时间

（一）出师考核

临床实践技能考核：2024 年 6 月 25 日

综合笔试考核：2024 年 7 月 9 日

（二）确有专长考核

临床实际本领考核：2024 年 5 月 25 日

综合笔试考核：2024 年 6 月 23 日

四、申请条件和要求

申请参加出师考核人员及确有专长考核的人员，需按照《关于印发〈广东省卫生健康委员会 广东省中医药局关于传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试实施办法〉的通知》（粤中医规〔2020〕1 号，以下简称《实施办法》）要求。

（一）报名时间、地点及初审

局直属各单位、东华医院、康华医院负责受理本单位人员报名及报考材料的初审工作，镇街卫生健康局负责辖区内医疗机构及个人报考材料的初审工作。报名时间：即日起至 2024 年 3 月 22 日，逾期不再受理。

（二）提交材料

按照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》（卫生部令第 52 号）和《实施办法》第二十九条的有关规定执行。师承人员跟师学习笔记、临床实践记录等连续跟师学习中医满三年的原始材料，须交跟师临床实践医疗机构核对。跟师临床实践医疗机构与指导老师第一执业地点医疗机构不一致，属多点执业

带教的，须由指导老师第一执业地点医疗机构核对多点执业的时间，并按照《广东省卫生计生委广东省中医药局关于医师多点执业的管理办法》（粤卫〔2016〕86号）第十一条的规定，签订聘用（劳动）合同、劳务协议等，作为计算指导老师指导师承人员跟师临床实践的依据之一。

1.传统医学师承出师考核（一式三份）

（1）传统医学师承人员医师资格考试考试报名材料清单（附件1）；

（2）传统医学师承出师考核申请表（附件2）；

（3）本人身份证明复印件（本人签名，初审单位现场受理人员验原件无误后加具“与原件相符”意见，受理人签名并加盖审核单位印章）；

（4）近期一寸免冠正面白底彩色照片3张（照片背面需正楷写明本人姓名+东莞，用小胶袋装好后订在身份证明页）；

（5）本人学历或学力证明复印件（本人签名，初审单位现场受理人员验原件无误后加具“与原件相符”意见，受理人签名并加盖审核单位印章）；

（6）指导老师医师资格证书、医师执业证书、专业技术职务任职资格证书复印件（指导老师签名，由其第一执业地点医疗机构验原件无误后在复印件上加具“与原件相符”意见，核验人员签名并加盖审核单位印章），对于不具有中医或者民族医副主任医师以上专业技术职务任职资格的指导老师，可由核准其执业的卫生健康、中医药管理部门出具的从事中医、民族医临床工作15年以上证明；

(7) 经公证的《传统医学师承关系合同书》复印件(本人签名, 并由其第一执业地点医疗机构验原件无误后在复印件上加具“与原件相符”意见, 核验人员签名并加盖审核单位印章);

(8) 跟师临床实践情况表(附件 3);

(9) 东莞市传统医学师承指导老师承诺书(附件 4);

(10) 东莞市传统医学师承指导老师第一执业地点医疗机构承诺书(附件 5);

(11) 跟师学习笔记(记录)等。

上述材料中 1-10 按顺序装订成册, 一式三份, 镇街、市级卫生健康中医药管理部门各存留一份, 另一份报广州中医药大学职业技术学院。跟师学习笔记(记录)等存留在核准指导老师第一执业点所在的镇街卫生健康中医药管理部门备查, 考核工作结束后退回申报人。所有申报人材料按照《东莞市传统医学师承考核初审合格人员名单表》(附件 6, 以下简称《传统师承名单表》)序号用铅笔在首页右上角空白处编码。

2.确有专长考核

(1) 传统医学确有专长人员医师资格考核考试报名材料清单(附件 7);

(2) 传统医学师承确有专长考核申请表(附件 8);

(3) 传统医学确有专长人员依法从事临床实践活动证明表(附件 9);

(4) 本人身份证明复印件(本人签名, 初审单位现场受理人员验原件无误后加具“与原件相符”意见, 受理人签名并加盖审核单位印章);

(5) 近期一寸免冠正面白底彩色照片 3 张 (照片背面上半部分用双面胶贴在身份证复印件页, 分别用于临床实际本领考核准考证、综合理论测试准考证和《传统医学医术确有专长证书》的制作);

(6) 申请人所在地居(村)委会或由医疗机构出具, 经各镇街(园区)卫生健康局审核的证明其技术实践年限的材料(附件 10);

(7) 证明医师执业医师资格证书和医师执业证书、专业技术职务任职资格证书复印件(复印件需证明医师本人签名, 由其第一执业地点医疗机构验原件无误后在复印件上加具“与原件相符”意见, 核验人员签名并加盖审核单位印章)或者医疗机构出具的其所从事专业(细分到中医临床二级分科)的证明材料原件。

上述材料按顺序装订成册, 一式一份。临床实际本领考核成绩两年有效, 通过 2023 年东莞市临床实际本领考核的人员需提交上述材料(2)(4)(5)及 2023 年临床实际本领考核成绩证明或综合笔试准考证原件。所有申报人材料按照《东莞市传统医学确有专长考核初审合格人员名单表》(附件 11, 以下简称《确有专长名单表》)序号用铅笔在首页右上角空白处编码。

(三) 报送要求

具体报名受理点及联系方式见《东莞市 2024 年传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试报名受理点》(附件 12)。初审单位负责装订整理好本单位(辖区)初审合格人员材料并登记填写《传统师承名单表》和《确有专长名单表》, 于 2024 年 3 月 29 日前将本单位(辖区)初审合格人员材料纸质版、《传统师承名单

表》及《确有专长名单表》可编辑电子版和纸质版（加盖公章）报送至东莞市卫生健康继续教育中心（以下简称市继教中心）继续教育部，同步发送至邮箱：dgsjjzxjxjyb@163.com。逾期不再受理。

五、复审

东莞市卫生健康局委托市继教中心完成本次考核复审和考务工作。各初审单位报市卫生健康局（或市继教中心）的申报材料，一律不予退回。市继教中心于 2024 年 3 月 29 日至 2024 年 4 月 12 日对各初审单位报送的报名材料进行复审，并将复审通过合格人员、指导老师和推荐医师信息在东莞市卫生健康局官网向社会公示，公示时间为 5 个工作日。公示期间对公示结果未反馈视为无异议。

六、其他事项

（一）各单位要把握重点环节，对申报材料、证明医师资质、指导老师资质、申报人实践地点真实性严格逐一进行核实。

（二）传统医学确有专长考核与中医医术确有专长医师资格考核有关内容衔接，在填报申报材料内的“确有专长诊疗技术名称”时，可以参考“中医医疗技术目录”（附件 13），并统一以“何种诊疗技术治疗何种疾病”规范填写。

（三）考核命题组卷按照《国家中医药管理局关于印发〈传统医学出师考核和确有专长考核实施方案（试行）〉和〈传统医学出师考核和确有专长考核大纲（试行）〉的通知（国中医药发〔2007〕47 号）的有关要求执行；出师考核地点初步安排在广州中医药大学，确有专长考核地点待定，具体地点以准考证为准，领取准考证

证日期另行通知。

联系人：市卫生健康局中医科 何子君，联系电话：23660835；
市继续教育中心 张琳，联系电话：23289783。

- 附件：
- 1.传统医学师承人员医师资格考试考试报名材料清单
 - 2.传统医学师承出师考核申请表
 - 3.跟师临床实践情况表
 - 4.东莞市传统医学师承指导老师承诺书
 - 5.东莞市传统医学师承指导老师第一执业地点医疗机构承诺书
 - 6.东莞市传统医学师承考核初审合格人员名单表
 - 7.传统医学确有专长人员医师资格考试考试报名材料清单
 - 8.传统医学医术确有专长考核申请表
 - 9.传统医学确有专长人员依法从事临床实践活动证明表
 - 10.传统医学确有专长人员诊疗技术年限证明
 - 11.东莞市传统医学确有专长考核初审合格人员名单表
 - 12.东莞市 2024 年传统医学师承和确有专长人员医师
资格考试考试报名受理点
 - 13.中医医疗技术目录

东莞市卫生健康局办公室
2024年1月18日



广东省中医药局

粤中医办函〔2023〕106号

关于开展2024年传统医学师承和确有专长人员 医师资格考试考试工作的通知

各地级以上市卫生健康局（委）、广州中医药大学、省属中医医疗机构：

根据《关于印发〈广东省卫生健康委员会 广东省中医药局关于传统医学师承和确有专长人员医师资格考试考试实施办法〉的通知》（粤中医规〔2020〕1号，下称《实施办法》）精神，我省2024年继续开展传统医学师承和确有专长人员医师资格考试考试工作，有关考核工作通知如下：

一、考核时间

（一）出师考核。

临床实践技能考核：2024年6月25日。

综合笔试考核：2024年7月9日。

（二）确有专长考核。

临床实际本领考核：2024年5月25日。

综合笔试考核：2024年6月23日。

二、报名条件

申请参加出师考核的人员，应符合《实施办法》第六条、第七条、第八条、第九条、第十条、第十一条的要求。

申请参加确有专长考核的人员，应符合《实施办法》第十八条的要求。

三、申报材料要求

按照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》（卫生部令第52号）和《实施办法》第二十九条的有关规定执行。师承人员跟师学习笔记、临床实践记录等连续跟师学习中医满三年的原始材料，须交跟师临床实践医疗机构核对。跟师临床实践医疗机构与指导老师第一执业地点医疗机构不一致，属多点执业带教的，须由指导老师第一执业地点医疗机构核对多点执业的时间，并按照《广东省卫生计生委 广东省中医药局关于医师多点执业的管理办法》（粤卫〔2016〕86号）第十一条的规定，签订聘用（劳动）合同、劳务协议等，作为计算指导老师指导师承人员跟师临床实践的依据之一。

（一）申请出师考核应当提交的材料。

1. 传统医学师承出师考核申请表（附件1）；
2. 本人身份证明复印件（现场受理人员验原件后在复印件上签名并加盖审核单位印章）；
3. 近期一寸免冠正面白底彩色照片3张（照片背面需正楷写

明本人姓名和所在地市);

4. 学历或学力证明复印件(现场受理人员验原件后在复印件上签名并加盖审核单位印章);

5. 指导老师医师资格证书、医师执业证书、专业技术职务任职资格证明复印件(由核查人员验原件后在复印件上签名并加盖审核单位印章),对于不具有中医或者民族医副主任医师以上专业技术职务任职资格的指导老师,可由核准其执业的卫生健康、中医药管理部门出具的从事中医、民族医临床工作 15 年以上证明;

6. 经公证的《传统医学师承关系合同书》复印件(由核查人员验原件后在复印件上签名并加盖审核单位印章);

7. 跟师临床实践情况表(附件 2);

8. 跟师学习笔记(记录)等。

上述材料中 1-7 按顺序装订成册,一式 3 份,县、市级卫生健康中医药管理部门各存留一份,另一份报广州中医药大学继续教育学院。跟师学习笔记(记录)等存留在核准指导老师执业的卫生健康中医药管理部门备查,考核工作结束后退回申报人。

(二) 申请确有专长考核应当提交的材料。

1. 传统医学医术确有专长考核申请表(附件 3);

2. 本人身份证明复印件(现场受理人员验原件后在复印件上签名并加盖审核单位印章);

3. 近期一寸免冠正面白底彩色照片 3 张;
4. 申请人所在地县级卫生健康行政部门出具的证明其从事传统医学临床实践年限的材料。
5. 两名以上执业医师出具的证明其掌握独具特色、安全有效的传统医学诊疗技术的材料（相关表格由各地根据实际情况制定）。
6. 地级以上市卫生健康中医药管理部门要求提供的其它材料。

申报材料份数等要求，由地级以上市卫生健康中医药管理部门自行规定。

四、现场报名及材料审核

（一）现场报名时间。建议在 2024 年 3 月底前完成，具体时间由各地级以上市卫生健康中医药管理部门确定。

（二）报名地点。申请出师考核人员到核准指导老师执业的卫生健康中医药管理部门报名。根据《广东省人民政府关于将一批省级行政职权事项调整由各地级以上市实施的决定》（广东省人民政府令第 248 号），省管权限内医疗机构设置审批和执业许可、省管权限医疗机构内医师执业证书核发等已委托地级以上市卫生行政部门实施，对于指导老师为省部属医疗机构的师承人员，统一到各地级以上市卫生健康中医药管理部门报名，申请确有专长考核人员到县级卫生健康中医药管理部门报名。具体报名

地点由各地卫生健康中医药管理部门确定后公布。

（三）报名材料审核。申请参加出师考核人员的申报材料，经核准指导老师执业的卫生健康中医药管理部门审核，报地级以上市卫生健康中医药管理部门汇总后，将符合报考条件的人员名单（附件5）和纸质申报材料一份，于2024年4月26日前报送广州中医药大学继续教育学院同时报送电子版（jxjyk@gzucm.edu.cn），逾期不再受理。

申请参加确有专长考核人员的申报材料，由各地级以上市卫生健康中医药管理部门自行安排审核，于2024年4月26日前，根据地市本年度新报名审核通过考生人数，报送临床实际本领考核《试卷用量表》（详见附件6），在统计本年度和上一年度仅通过临床实际本领考核的人数后，再报送综合笔试的《试卷用量表》（详见附件7）。

五、考核

（一）命题组卷。

命题组卷按照《国家中医药管理局关于印发<传统医学出师考核和确有专长考核实施方案(试行)>和<传统医学出师考核和确有专长考核大纲(试行)>的通知》（国中医药发〔2007〕47号）的有关要求执行。

（二）出师考核。

出师考核地点初步安排在广州中医药大学三元里校区，具体

地点以准考证内容为准。

1. 临床实践技能考核。

(1) 中医基本操作，4 道题，40 分，考核时间 10 分钟。

(2) 中医临床答辩(含中医经典有关内容)，6 道题，60 分，考核时间 20 分钟。

达到 60 分为合格，合格人员方有资格参加综合笔试。

2. 综合笔试。

(1) 中医基础知识试题，150 道题，笔试时间 150 分钟。

(2) 中医临床专业知识试题，150 道题，笔试时间 150 分钟。

成绩达到 180 分为合格。

(三) 确有专长考核。

确有专长的考核地点由地级以上市卫生健康中医药管理部门安排并通知考核人员，考核的具体组织实施由地级市卫生健康中医药管理部门负责。

1. 临床实际本领考核。

(1) 中医基本操作，4 道题，40 分，考核时间 10 分钟。

(2) 中医临床答辩(结合本人专长)，6 道题，60 分，考核时间 20 分钟。

达到 60 分为合格，合格人员方有资格参加综合笔试。

2. 综合笔试。

(1) 中医基础知识试题, 150 道题, 笔试时间 150 分钟。

(2) 中医临床专业知识试题, 150 道题, 笔试时间 150 分钟。

成绩达到 180 分为合格。

六、证书的制作和颁发

传统医学师承出师考核合格人员, 省中医药局委托广州中医药大学职业技术学院制作并寄发《传统医学师承出师证书》。

确有专长考核合格人员, 由各地级以上市卫生健康中医药管理部门填写、盖章考核合格人员名单信息汇总表 (详见附件 8), 于 2024 年 7 月 5 日前报送广州中医药大学继续教育学院制作《传统医学医术确有专长证书》, 由各地级以上市卫生健康中医药管理部门盖章颁发。

七、其他

1. 各地级以上市卫生健康局 (委) 报省中医药局 (或广州中医药大学继续教育学院) 的申报材料, 一律不予退回。

2. 临床实践技能考核、临床实际本领考核合格成绩两年有效, 综合笔试合格成绩当年有效。

3. 确有专长诊疗技术名称可从“中医医疗技术目录” (附件 4) 中选取。

4. 文件及附件表格可到省中医药局官网政务公开公告公示栏下载 (<http://szyyj.gd.gov.cn/zwgk/gsgg/index.html>)。

- 附件：1. 传统医学师承出师考核申请表
2. 跟师临床实践情况表
3. 传统医学医术确有专长考核申请表
4. 中医医疗技术目录
5. 传统医学师承出师考核报名人员信息汇总表
6. 广东省确有专长考核试卷用量表（临床实际本领考核）
7. 广东省确有专长考核试卷用量表（综合笔试）
8. 传统医学医术确有专长考核合格人员信息汇总表

联系人：省中医药局医政处，电话：020-83828429，电子邮箱：
szyyj-yzc@gd.gov.cn；广州中医药大学继续教育学院，陈珩，
电话：020-36585519，电子邮箱：jxjyk@gzucm.edu.cn。



附件 1

传统医学师承出师考核申请表

姓 名		性 别		民 族		相片
出 生 年 月		籍 贯		出 生 地 点		
参加工 作时间		现从事主要职业				
学 历		学 位		身份证号码		
单位名称						
通讯地址及邮政编码						
本人档案存放单位、地址 及邮政编码						
联系电话		传 真		电子邮 件地址		
个 人 简 历						
起止年月	学习（工作）单位				肄 毕 业 结	
指 导 老 师 姓 名		指 导 老 师 单 位				

指 导 老 师 职 称		指 导 老 师 工 作 年 限	
指 导 老 师 联 系 电 话		指 导 老 师 通 讯 地 址	
指导老师主要 学术思想、临床 经验和学术专 长			
指 导 老 师 意 见	<div style="text-align: right;"> 签 名：_____ 年 月 日 </div>		
核准指导老师 执业的卫生健 康中医药主管 部门初审意见	<div style="text-align: right;"> 印 章 _____ 年 月 日 </div>		
省中医药管理 部门审核意见	<div style="text-align: right;"> 印 章 _____ 年 月 日 </div>		

1. 一律用蓝黑墨水钢笔或中性笔填写，内容要具体、真实，字迹要端正清楚。
2. 个人简历应从小学写起。表内的年月时间，一律用公历阿拉伯数字填写。
3. 相片一律用近期一寸免冠正面半身照。
4. 指导老师多点执业涉及跨县（区）执业的，由其带教时间最长的医疗机构所在行政区域的卫生健康中医药主管部门核准，并出具初审意见。
5. 考生报名材料递交部门为跟师时间最长的医疗机构所在行政区域的卫生健康中医药主管部门。

附件 2

跟师临床实践情况表

申报人员：

指导老师：

指导老师带教的 其他未出师人员	姓名		身份证号码		带教起止时间	
跟师临床实践 时间(工作日)	年	年	年	年	天	天
1 月	天	天	天	天	天	天
2 月	天	天	天	天	天	天
3 月	天	天	天	天	天	天
4 月	天	天	天	天	天	天
5 月	天	天	天	天	天	天
6 月	天	天	天	天	天	天
7 月	天	天	天	天	天	天
8 月	天	天	天	天	天	天
9 月	天	天	天	天	天	天
10 月	天	天	天	天	天	天
11 月	天	天	天	天	天	天
12 月	天	天	天	天	天	天
小计	天	天	天	天	天	天

指导老师 第一执业 地点医疗 机构意见	<p>(指导老师不在第一执业地点医疗机构带教的须填写本栏目, 第一执业地点医疗机构重点核实指导老师在带教机构多点执业的时间能否达到 3 年 420 个工作日 (或总计不少于 1500 学时))</p> <p> 核对人签名: _____ 负责人签名: _____ 单位 (或管理科室) 名称盖章: _____ 年 月 日 </p>
------------------------------	--

说明: 1、本表由指导老师填写, 经指导老师带教机构或/及第一执业地点医疗机构加具意见。

2、跟师学习时长根据跟师学习笔记、临床实践记录等进行填写。

3、指导老师如已退休, 第一执业地点医疗机构不需要加具意见。

4、如有多个带教机构, 需要各自核实师承人员跟师学习时间加盖公章, 可增加“带教机构”意见栏。

附件 3 传统医学医术确有专长考核申请表

姓 名		性 别		民 族		照片
出 生 年 月		籍 贯		出 生 地 点		
参加工 作时间		现从事主要职业				
学 历		学 位		身份证号码		
确有专长诊 疗技术名称						
确有专长诊疗 技术所属专科		<input type="checkbox"/> 中医内科学 <input type="checkbox"/> 中医妇科学 <input type="checkbox"/> 针灸推拿学 <input type="checkbox"/> 中医外科学 <input type="checkbox"/> 中医儿科学				
单 位 名 称						
通讯地址及邮政编码						
本人档案存放单位、地址及 邮政编码						
联系电话		传 真		电子邮 件地址		
个 人 简 历						
起止年月	学习（工作）单位				肄 毕 业 结	

<p>本人技术专长 述评</p>	
<p>县级卫生健康 中医药管理部 门初审意见</p>	<p style="text-align: right;">印 章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>市级卫生健康 中医药管理部 门审核意见</p>	<p style="text-align: right;">印 章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

1. 一律用蓝黑墨水钢笔或中性笔填写，内容要具体、真实，字迹要端正清楚。
2. 个人简历应从小学写起。表内的年月时间，一律用公历阿拉伯数字填写。
3. 相片一律用近期一寸免冠正面半身照。

附件 4

中医医疗技术目录

技术类别	技术名称
针刺类技术	毫针技术、头针技术、耳针技术、腹针技术、眼针技术、手针技术、腕踝针技术、三棱针技术、皮内针技术、火针技术、皮肤针（梅花针）技术、芒针技术、鍉针技术、穴位注射技术、埋线技术、平衡针技术、醒脑开窍技术、靳三针技术、浮针技术、贺氏三通技术、电针技术、针刺麻醉技术、鼻针技术、口唇针技术、子午流注技术、灵龟八法技术、飞腾八法技术
灸类技术	麦粒灸技术、隔物灸技术、悬灸技术、三伏天灸技术、天灸技术、温针灸技术、热敏灸技术、雷火灸技术
刮痧类技术	刮痧技术、撮痧技术、放痧技术
拔罐类技术	拔罐（留罐、闪罐、走罐）技术、药罐技术、针罐技术、刺络拔罐技术、刮痧拔罐技术
推拿类技术	皮部经筋推拿技术、脏腑推拿技术、关节运动推拿技术、关节调整推拿技术、经穴推拿技术、导引技术、小儿推拿技术、器物辅助推拿技术、耳鼻喉擒拿技术、膏摩技术
敷熨熏浴类技术	穴位敷贴技术、中药热熨敷技术、中药冷敷技术、中药湿敷技术、中药熏蒸技术、中药泡洗技术、中药淋洗技术
骨伤类技术	理筋技术、脱位整复技术、骨折整复技术、夹板固定技术、石膏固定技术、骨外固定支架技术、牵引技术、练功康复技术
肛肠类技术	挂线技术、枯痔技术、痔结扎技术、中药灌肠技术、注射固脱技术
其他类技术	砭石治疗技术、蜂针治疗技术、中药点蚀技术、经穴电疗技术、经穴超声治疗技术、经穴磁疗技术、经穴光疗技术、揉抓排乳技术、火针洞式引流技术、脐疗技术、药线（捻）引流技术、啄法技术

附件 5

2024 年传统医学师承出师考核报名人员信息汇总表

地级以上市卫生健康局（委）（盖章）：

填报日期： 年 月 日

序号	地区	姓名	性别	出生日期	身份证号码	联系电话	专业	指导老师			
								姓名	单位	职称	专业
1											
2											
3											
.....											

附件 6

广东省确有专长考核试卷用量表

(临床实际本领考核)

市卫生健康局（委）（盖章）：

填报时间： 年 月

日

考点名称					考生总人数				
考核基地名称									
考核时间	年 月 日 上午				年 月 日 下午				
设置数量（个）	第 1 站		第 2 站		第 1 站		第 2 站		
	考站数	每站考官数	考站数	每站考官数	考站数	每站考官数	考站数	每站考官数	
考生评分表（份） （按实际考生人数计）									
联系人：		联系电话：			邮箱：				
试卷接收单位、地址：					接收人和联系电话：				

附件 7

广东省确有专长考核试卷用量表

(综合笔试)

_____市卫生健康局(委)(盖章): 填报时间: 年 月

日

考点名称			考生总人数	
考核基地名称			考核时间	年 月 日
<div>数量 考场类型</div>	考场数(个)	考生人数	评分标准(份) (按实际改卷人数)	
30人标准考场				
非标准考场				
联系人:	联系电话:		邮箱:	
试卷接收单位、地址:			接收人和联系电话:	

附件 8

2024 年传统医学确有专长考核合格人员信息汇总表

地以上市卫生健康委（局）：（盖章）

填报人（电话）：

填报日期： 年 月 日

序号	姓名	性别	身份证号码	出生日期 (XX 年 XX 月 XX 日)	联系电话	申报确有专长诊疗技术名称	临床考核时间	综合笔试时间	备注
1									
2									
3									
4									
.....									

说明：1. 出生日期请按“XX 年 XX 月 XX 日”的格式填写

2. 本表信息将用于制作证书，请确保姓名、身份证号、申报专长、临床考核时间等信息的准确性

3. 市级卫生健康中医药管理部门需同时报送本表纸质版（盖单位公章）和电子版

公开方式：主动公开

抄送：国家中医药管理局医政司，广东省卫生健康委。

校对：医政处 丰艳

（共印 6 份）

公开方式：主动公开