成都市医师资格考试考点办公室

成医考办〔2022〕2号

成都市医师资格考试考点办公室

关于做好2022年医师资格考试相关工作的通知

四川天府新区成都管委会社会治理和社事局、成都东部新区公共服务局、成都高新区教文卫健局，各区(市）县卫健局，省卫健委和省中医药管理局注册医疗卫生单位、市直属医疗卫生单位、驻蓉部队及其他有关医疗卫生机构：

为做好疫情防控常态化下医师资格考试工作，根据《四川省医师资格考试领导小组公告》（2022年第1号）和《四川省医师资格考试考区办公室关于2022年医师资格考试考务工作的通知》（川医考发〔2022〕5号）要求，确保我市2022年医师资格考试报名工作顺利进行，现就2022年医师资格考试成都考点报名有关事项通知如下：

一、考试报名方式、时间、地点及要求

（一）报名方式：考试报名包括网上报名和现场资格确认两个部分。考生网上报名后，必须到相应的报名点进行现场资格确认，未经资格确认报名无效。

（二）网上报名时间：网上报名时间2022年1月12日—25日24时止。期间，考生登录国家医学考试网（www.nmec.org.cn）进行网上报名。根据报名须知在网上如实准确填报个人报名信息，并打印《医师资格考试网上报名成功通知单》。

（三）报名地点及初审：根据单位属地化就近管理原则，考生按试用机构所在地，由医疗卫生机构统一组织到当地卫健行政部门进行资格审核，各区（市）县及有关单位负责本地区或本单位的报名、初审工作。

2022年，成都考点报考资格审核实行网上审核和现场审核相结合的方式。考生在网上报名的同时，需按报名系统要求上传报名相关资料，由各报名点进行线上资格初审，时间为2022年2月9日-2月12日，线上审核期间，考生需积极配合报名点及时完善相关资料，所有报考考生(包括实践技能考试免试考生)需携带相关报名资料原件到报名点进行现场初审。

1. 现场资格确认及缴费

（一）初审完成后，各区（市）县卫健局、各相关单位在规定时间内统一到成都市医师资格考试考点办公室（考点办公室设在成都市卫生健康人才交流中心暨成都市医学考试中心，地址：青羊区东城根下街24号）集体进行现场资格复审及确认，时间为2022年2月16日-2月24日（具体安排详见附件2）。考生不得以个人形式到现场确认。

（二）资格审核严格按照《医师资格考试报名资格规定（2014年）》进行，允许港澳台考生持大陆居住证报考。

（三）经现场资格确认、审核履行报名手续完毕后，一律不得更改报考类别、级别等相关信息。凡未在规定时间内完成报名、资格确认的逾期不再办理补报手续。

（四）各区（市）县、有关单位须严格按照《成都考点2022年度医师资格考试审查时间安排表》（附件2）安排，上报成都市医师资格考试考点办公室复审确认。

（五）根据《四川省医师资格考试领导小组公告》（2022年第1号）的要求，今年继续实行网上缴费，报名资格通过审核的考生网上缴纳实践技能考试考试费。缴费起止时间为2022年3月20日8时至3月24日24时。实践技能考试成绩合格及实践技能考试免试的考生网上缴纳医学综合考试(一试）考试费起止时间为2022年7月5日8时至7月9日24时，医学综合考试（二试）网上缴纳考试费起止时间为2022年10月8日8时至10月12日24时。

三、现场资格确认须提交的证件及材料：

各区（市）县、各单位初审完成后，按照《医师资格考试报名现场审核所需材料目录》（见附件3）做好考生报名材料收集，并统一填报《2022年医师资格考试报名一览表》（见附件14，一式一份、兼章）。

四、工作要求

（一）各区（市）县卫健部门要加强沟通联系，严格按照考试工作内容和时间要求，周密安排，做好组织部署工作。

（二）要加强对报考政策、报名程序的宣传。尤其要加大对《医师资格考试违纪违规处理规定》的宣传力度，对考生进行遵纪守法教育。各报名初审点要在现场公示考试纪律，使每个考生了解考试纪律规定，充分认识违纪违规行为给个人和社会带来的危害。

（三）各区（市）县、各单位要严格按照相关文件的规定进行考试资格初审，不得擅自放宽报考条件。报考者提供的涉及报考资格的申报材料虚假或不实的，由考生本人承担违纪责任。工作人员有违纪行为的，一律按照《医师资格考试违纪违规处理规定》进行责任追究，严肃处理。

（四）各区（市）县、各单位要严格按照国家、省、市新冠肺炎疫情防控要求，全面落实防控措施，认真做好报名期间疫情防控有关工作，确保人员健康和安全。

附件：

1、《四川省医师资格考试领导小组公告》

2、成都考点2022年度医师资格考试复审时间安排表

3、医师资格考试报名现场审核所需材料目录

4—13、医师资格考试报名现场审核所需有关材料

14、2022年医师资格考试报名一览表

15、医师资格考试报名资格规定（2014版）

16、医师资格考试违纪违规处理规定

成都市医师资格考试考点办公室

2022年2月9日

附件1

四川省医师资格考试领导小组公告

（2022年第1号）

根据《国家卫生健康委员会医师资格考试委员会公告》（2021年第3号），2022年将在全国举行医师资格考试，考试大纲不变。结合我省实际，现就2022年医师资格考试有关事项公告如下：

一、考试报名

（一）报名方式

考试报名包括网上报名和现场审核两个部分。

网上报名时间自2022年1月12日至2022年1月25日24时。请考生按有关规定如实准确填报个人信息。2021年在国家实践技能考试基地参加实践技能考试，成绩合格但未通过当年医学综合考试的考生，2022年仍须网上报名并现场审核，待2022年实践技能考试结束后，按时网上缴纳医学综合考试考试费，方可参加医学综合考试。

2022年，我省实行网上报名资格审核。考生在网上报名的同时，需按报名系统要求上传报名相关资料。上传报名资料明细和具体操作流程详见四川省医疗卫生服务指导中心微信公众号[。考点线上审核时间为2022年2月7日-2](http://www.scyx.org.cn/）。考点线上审核时间为2022年2月7日-2)月12日，线上审核期间，考生需积极配合考点完善相关资料。考点现场确认时间为2022年2月14日-2月27日，所有报考考生(包括实践技能考试免试考生)需携带相关报名资料原件到报名考点进行现场确认。

请考生注意安排好网上报名、网上审核及现场确认时间，具体事宜可咨询报名所在地考点办公室。

（二）报名缴费

我省医师资格考试继续实行网上缴纳考试费。报名资格通过审核的考生网上缴纳技能考试考试费起止时间为2022年3月20日8时至3月24日24时。实践技能考试成绩合格及实践技能考试免试的考生网上缴纳医学综合考试(一试）考试费起止时间为2022年7月5日8时至7月9日24时，医学综合考试（二试）网上缴纳考试费起止时间为2022年10月8日8时至10月12日24时。

二、实践技能考试

全国考试时间如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 类别 | 时间 |
| 临床类别、乡村全科执业助理医师 | 2022年6月13日-26日 |
| 中医类别 | 2022年6月18日-26日 |
| 口腔类别 | 2022年6月18日-26日 |
| 公共卫生类别 | 2022年6月18日-19日 |

实践技能考试由省医师资格考试领导小组会同各市（州）医师资格考试领导小组组织实施，原则上在国家实践技能考试基地进行。实践技能考试合格分数线为60分。在国家实践技能考试基地参加考试且成绩合格者，成绩两年有效。

三、医学综合考试

考试实行计算机化考试，军队现役人员加试军事医学、院前急救岗位和儿科专业加试相应内容。中医类别藏医专业实行纸笔考试。统一考试时间如下：

（一）计算机化考试

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间  级 别 | 8月19日（星期五） | | 8月20日（星期六） | | | 8月21日（星期日） | | |
| 9:00-11:00 | 13:30-15:30 | 9:00-11:00 | 13:30-15:30 | 16:30-18:30 | 9:00-11:00 | 13:30-15:30 | 16:30-18:30 |
| 临床执业医师 | —— | —— | —— | —— | 第一单元 | 第二单元 | 第三单元 | 第四单元 |
| 临床执业助理医师 | 第一单元 | 第二单元 | —— | —— | —— | —— | —— | —— |
| 口腔、公共卫生  执业医师 | 第一单元 | 第二单元 | 第三单元 | 第四单元 | —— | —— | —— | —— |
| 中医类别执业医师 | 第一单元 | 第二单元 | 第三单元 | 第四单元 | —— | —— | —— | —— |
| 口腔、公共卫生  执业助理医师 | —— | —— | 第一单元 | 第二单元 | —— | —— | —— | —— |
| 中医类别  执业助理医师 | —— | —— | 第一单元 | 第二单元 | —— | —— | —— | —— |
| 乡村全科  执业助理医师 | —— | —— | 第一单元 | 第二单元 | —— | —— | —— | —— |
| **说明：上表中“中医类别”含中医、中西医结合专业。** | | | | | | | | |

（二）加试部分（考试形式为计算机化考试）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间  级别 | 8月20日（星期六） | |
| 11:05-12:05 | 11:05-11:35 |
| 执业医师 | 军事医学 | 院前急救岗位、儿科专业 |
| 执业助理医师 | —— | 军事医学 |

（三）纸笔考试

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间  级别 | 8月20日（星期六） | | 8月21日（星期日） | |
| 9:00-11:30 | 14:00-16:30 | 9:00-11:30 | 14:00-16:30 |
| 中医类别  （藏医）执业医师 | 第一单元 | 第二单元 | 第三单元 | 第四单元 |
| 中医类别  （藏医）执业助理医师 | 第一单元 | 第二单元 | —— | —— |

除中医类别(藏医)外，执业医师合格分数线为360分，执业助理医师合格分数线为180分。

以上中医、藏医均包含具有规定学历、师承或确有专长。

四、其他事项

（一）2022年继续开展医师资格考试临床类别、中医类别具有规定学历中医医学综合考试“一年两试”试点。在四川考区已报考当年医师资格考试，实践技能考试合格成绩在有效期内，未通过第一次医学综合考试且无违纪违规行为的考生和第一次医学综合考试缺考及未缴纳考试费的考生可报名参加第二次医学综合考试。

医学综合考试“一年两试”试点第二次考试时间如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间  级别 | 11月12日（星期六） | | 11月13日（星期日） | |
| 9:00-11:00 | 14:00-16:00 | 9:00-11:00 | 14:00-16:00 |
| 临床、中医类别具有规定学历  中医执业医师 | 第一单元 | 第二单元 | 第三单元 | 第四单元 |
| 临床、中医类别具有规定学历  中医执业助理医师 | 第一单元 | 第二单元 | —— | —— |

（二）考试安排。

1.临床类别和乡村全科执业助理医师：实践技能考试由5个考点6个国家基地承担，医学综合考试仍在原报名考点考试。

成都考点：四川大学华西医院和四川省人民医院承担成都、资阳、眉山和乐山4个市实践技能考试工作；

绵阳考点：绵阳市中心医院承担绵阳、德阳、广元、阿坝4个市（州）实践技能考试工作；

泸州考点：西南医科大学附属医院承担泸州、宜宾、内江、自贡4个市实践技能考试工作；

南充考点：川北医学院承担南充、广安、达州、遂宁、巴中5个市实践技能考试工作；

雅安考点：雅安市人民医院承担雅安、甘孜、攀枝花、凉山4个市（州）实践技能考试工作。

2.口腔类别：考试（含技能考试和综合考试）由成都、泸州、南充3个考点承担。

成都考点：承担成都、阿坝、甘孜、绵阳、乐山、德阳、广元、攀枝花、凉山、眉山、雅安11个市（州）口腔类别考试工作；

泸州考点：承担泸州、宜宾、内江、自贡、资阳5个市口腔类别考试工作；

南充考点：承担南充、广安、达州、遂宁、巴中5个市口腔类别考试工作。

3.中医类别：实践技能考试由7个考点的国家基地和凉山州考点承担（因受新冠疫情和国家考试委修订医考基地管理办法等因素影响，凉山州考点正在复核中），医学综合考试仍在原报名考点考试。

成都考点：成都中医药大学附属医院承担成都、雅安和眉山3个市实践技能考试工作；

泸州考点：西南医科大学附属中医医院承担泸州、宜宾、自贡和乐山4个市实践技能考试工作；

绵阳考点：四川中医药高等专科学校承担绵阳、德阳、资阳和广元4个市实践技能考试工作；

达州考点：达州市中西医结合医院承担达州、巴中和广安3个市实践技能考试工作；

南充考点：南充市中心医院承担南充、遂宁和内江3个市实践技能考试工作；

凉山考点：暂定凉山州公共卫生信息中心承担凉山州、攀枝花2个市（州）践技能考试工作，考生具体考试地点以准考证为准（2021年凉山州考点参加实践技能考试且成绩合格者，成绩有效期暂定一年）；

甘孜考点：四川省甘孜卫生学校承担甘孜州实践技能考试工作；

阿坝考点：阿坝藏族羌族自治州藏医院承担阿坝州实践技能考试工作。

4.公共卫生类别：考试（含技能考试和综合考试）全部由成都考点承担。

5.军队考生：考试（含技能考试和综合考试）全部由成都考点承担。

6.考生报名和现场审核仍在原考点。

（三）医师资格考试报名资格有关规定及考试相关信息，各考点和考生可登录国家卫生健康委和国家中医药管理局网站查询，或者登录国家医学考试网和中国中医药考试认证网查询。

国家卫生健康委网址：http://www.nhc.gov.cn/；

国家中医药管理局网址：http://www.satcm.gov.cn/；

国家医学考试网网址：https://www.nmec.org.cn/；

中国中医药考试认证网网址：<http://www.tcmtest.org.cn/。>

（四）考点联系电话及地址。

成都  以成都考点具体通知的电话为准，请关注成都市卫生健康行业人才评价管理平台（http://cdws.rcpspj.com/）

广安  0826-2348628 广安市公园街168号，广安市卫生健康委员会

阿坝  0837-2828731 马尔康市马尔康镇美谷街175号，阿坝州卫生健康委

甘孜  0836-2852890  康定市姑咱镇甘孜卫生学校

绵阳  0816-2217172  园艺山行政集中办公楼4号楼109室，绵阳市卫生健康信息与技术中心，网址：绵阳市卫生健康委员会官网，微信公众号：健康绵州

乐山  0833-2495079　市中区嘉定南路219号，乐山市卫生计生信息中心，考点公告请关注微信公众号：健康乐山

德阳  0838-2311672，2202585，2539309德阳市庐山北路355号，德阳市妇幼保健和计划生育指导中心

宜宾  0831-8211785 现场审核地址以宜宾考点公告为准，请关注微信公众号“宜宾卫生科教信息中心”

达州  0818-2106067 达州市通川区白塔路243号，达州市卫生健康委员会

内江  0832-8323711，内江市东兴区新江路2巷，四川省内江医科学校

广元  0839-3266804  广元市利州区利州东路726号

泸州  0830-3163931，3333631 泸州市龙马潭区杜家街806号，泸州市卫生健康信息中心（泸州市卫生考试中心）

攀枝花  0812-3340928 攀枝花市炳草岗人民街文景巷6号，攀枝花市健康促进和卫生大数据中心，考点公告请关注微信公众号：健康攀枝花

南充  0817-6050175 南充市顺庆区和平东路和平巷11号，南充市卫生健康信息中心

自贡  0813-5508102，8220291 自贡市自流井区檀木林街塘坎上路118号，自贡市中医药发展服务中心

凉山  0834-3952093 凉山州西昌市海滨中路古柏路1号

遂宁  0825-2655855，2655618 遂宁市船山区西山北路260号，遂宁市医学技术服务管理中心

眉山  028-38195683  眉山市东坡区文安路东一段105号，眉山市卫生健康委员会，考点公告请关注微信公众号：健康眉山

资阳  028-26639611，26523826  资阳市仁德西路23号，市卫生健康服务中心

雅安  0835-2238945  雅安市雨城区青衣江路中段62号，雅安市卫生健康与人才服务中心，考点公告请关注微信公众号：健康雅安官微

巴中  0827-5281556 巴中市巴州区江北大道东段326号，巴中市卫生健康委员会第二办公区405室，巴中市健康教育和卫生管理中心

四川省医师资格考试领导小组

2022年1月7日

附件2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **成都考点2022年度医师资格考试复审时间安排表** | | |
| **时间** | | **审查单位** |
| 2022/2/16 | 上午 | 市四医院、市六医院、市七医院、市公卫中心、市十一医院、市八医院、市疾控、市血液、120急救指挥中心 |
| 下午 | 市一医院、市二医院、市三医院、市五医院、市妇儿中心医院、市卫健委直属其他单位、成都大学附属医院 |
| 2022/2/17 | 上午 | 西部战区总医院、西部战区空军医院、核工业416医院 |
| 下午 | 其他驻蓉部队医疗机构、省卫健委和省中管局注册的其他医疗机构 |
| 2022/2/18 | 上午 | 天府新区、金牛区、龙泉驿区 |
| 下午 | 青白江区、新都区、蒲江县、金堂县 |
| 2022/2/21 | 上午 | 锦江区、高新区、双流区、简阳市 |
| 下午 | 武侯区、温江区、新津区、大邑县 |
| 2022/2/22 | 上午 | 青羊区、成华区、崇州市、东部新区 |
| 下午 | 郫都区、邛崃市、彭州市、都江堰市 |
| 2022/2/23 | 上午 | 川大华西医院、成都中医药大学附属医院 |
| 下午 | 四川省肿瘤医院及其他省卫健委直属单位、四川省人民医院 |
| 2022/2/24 | 数据整理、补漏、补缺 | |

附件3

**医师资格考试报名现场审核所需材料目录**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报材料名称** | **份数** | **备 注** |
| 1 | 医师资格考试报名暨授予医师资格申请表 | 2\* | **由各报名点打印，必须有序列号** |
| 2 | 医师资格考试网上报名成功通知单 | 1\* |  |
| 3 | 本人有效身份证件复印件（验证单位盖鲜章） | 1\* |  |
| 4 | 毕业证书复印件（验证单位盖鲜章） | 1\* | **验原件** |
| 5 | 专科及以上学历需要同时提供《教育部学历证电子注册备案表》或国家教育行政部门指定的高等教育学历认证机构出具的《中国高等教育学历认证报告》），学历查询码有效期至3月20日，《教育部学历证书电子注册备案表》(需报名点审核人员签字确认） | 1 |  |
| 6 | 《医师资格考试试用期考核证明》（加盖单位公章并法人签字或盖章），港澳台和外籍考生还须提交《台湾、香港、澳门居民参加国家医师资格考试实习申请审核表》或《外籍人员参加中国医师资格考试实习申请审核表》 | 1\* |  |
| 7 | 《执业助理医师资格证书》复印件（验证单位盖鲜章）， | 1 | 执助申报执医考生提供，**验原件** |
| 8 | 《医师执业证书》复印件（验证单位盖鲜章） | 1 | 执助申报执医考生提供，**验原件** |
| 9 | 《执业助理医师报考执业医师执业期考核证明》（变更注册地点的需要提供首次注册证明，执业时间应连续不间断） | 1 |  |
| 10 | 《医疗机构执业许可证副本》或《中医诊所备案证》或《军队医疗机构对外服务许可证》复印件（盖鲜章） | 1\* | 须能显示诊疗科目；三甲医院、各级疾控中心可不提供 |
| 11 | 《医师资格考试考生承诺书》 | 1\* |  |
| 12 | 《应届毕业生医师资格报考承诺书》 | 1 | 2021年毕业生 |
| 13 | 《当年毕业研究生医师资格考试报考承诺书》 | 1 | 2022年毕业生 |
| 14 | 部队现役考生统一使用身份证报名，提供身份证复印件同时出具团级以上政治部门同意报考的证明 |  |  |
| 15 | 《2022年医师资格考试短线医学专业加试申请表》 | 1 | 短线加试考生提供 |
| 16 | 《已在乡镇卫生院或村卫生室工作满一年的证明》 | 1 | 乡村全科执业助理医师考生提供 |
| 17 | 四川省中药管理局颁发的《传统医学师承出师证书》或《传统医学医术确有专长证书》复印件加盖鲜章 | 1 | 师承和确有专长人员提供，**验原件** |
| 18 | 带教老师执业证书复印件（验证单位盖鲜章） | 1\* |  |

备注：1.“\*”项目是所有考生必备材料，其余项目根据报考考生情况提交材料。

2. 资料按照此序号顺序装订整齐。复印件要求完整、清楚，提交的复印件一律使用A4纸张，其原件均由所在的医疗机构及区、县卫健局核验，并在复印件上加盖所在医疗机构公章。

附件4

**医师资格考试试用期考核证明**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | 出生年月 |  | |
| 民 族 | |  | | 所学专业 | | |  | | 医学学历 |  | |
| 取得学历  年 月 | |  | | 有效身份证件号码 | | |  | | 证 件  有效期 |  | |
| 报考类别 | |  | | | | | | | | | |
| 试用机构 | | 名称 |  | | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | 邮编 |  | |
| 登记号 |  | | | | | | 法人姓名 |  | |
| 试用起止  时 间 | | （ ）年（ ）月 至（ ）年（ ）月 | | | | | | | | | |
| 主要试用  岗位(科室) | | 岗位(科室)  名称 | | | 带教老师评价 | | | 带 教 老 师  医师执业证书号码 | | | 带教老师签字 |
| 合格 | 不合格 | |
|  | | |  |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | | |  |
| 试用机构  考核意见 | | 我单位承诺：本表内容及所附材料真实、合法、有效。如有不实，我单位愿承担相应责任及由此所造成的一切后果。  合格 （ ） 不合格（ ）  单位法人代表/法定代表人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 注： | 1.带教老师对考生从岗位胜任力（如：基本技能、医患关系、医际关系及职业道德操守等方面）作综合评价是否合格，并在相应栏目划“√”。  2.**军队考生须提交团级以上卫生部门的审核证明。**  3.本表栏目空间不够填写，可另附页。 | | | | | | | | | | |

附件5

**执业助理医师报考执业医师执业期考核证明**

执业助理医师资格证书编号：（ ）

执业助理医师执业证书编号：（ ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | 民 族 |  |
| 医学学历 | |  | | 所学专业 | | |  | | 取得学历  年 月 |  |
| 报考类别 | |  | | 有效身份证件号码 | | |  | | 证 件  有效期 |  |
| 工作机构 | | 名称 |  | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | 邮编 |  |
| 登记号 |  | | | | | | 法人姓名 |  |
| 工作起止  时 间 | | （ ）年（ ）月 至（ ）年（ ）月 | | | | | | | | |
| 主要工作  岗位(科室) | | 岗位(科室)  名称 | | | 带教老师评价 | | | 带 教 执 业  医师执业证书号码 | | 带教老师签字 |
| 合格 | 不合格 | |
|  | | |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  |
| 工作机构  考核意见 | | 我单位承诺：本表内容及所附材料真实、合法、有效。如有不实，我单位愿承担相应责任及由此所造成的一切后果。  合格 （ ） 不合格（ ）  单位法人代表/法定代表人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 注： | 1.带教老师对考生从岗位胜任力（如：基本技能、医患关系、医际关系及职业道德操守等方面）作综合评价是否合格，并在相应栏目划“√”。  2.**军队考生须提交团级以上卫生部门的审核证明。**  3.本表栏目空间不够填写，可另附页。 | | | | | | | | | |

附件6

**医师资格考试考生承诺书**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

我是报考参加2022年医师资格考试的考生，我已阅读并知悉了《医师资格考试考试规则》、《医师资格考试违纪违规处理规定》、《医师资格考试医学综合笔试的分数公布》等医师资格考试相关文件和规定。现郑重承诺以下事项：

一、承诺报名填报的个人信息、提交的报名相关材料真实、准确、完整、有效。

二、服从考试组织安排，接受工作人员报考期间的监督、检查和管理。

三、承诺报考过程中诚实守信、遵纪守法。

如违反上述承诺，愿按规定接受处理，并承担由此引起的相应后果。

是否同意以上承诺？

是（ ） 否（ ）

承诺人姓名： 有效身份证件号：

年 月 日

单位法人签字： 单位审核盖章：

年 月 日

附件7

**应届医学专业毕业生医师资格考试报考承诺书**

本人于 年 月 日毕业于 学

校 专业。自 年 月起，在

单位试用，至 年 月试用期将满一年。

本人承诺将于今年医学综合笔试前，将后续试用累计满一年的《医师资格考试试用期考核证明》及时交考点办公室。

如违诺，本人愿承担由此引起的责任，并接受取消当年医师资格考试资格的处理。

考生签字：

有效身份证明号码：

手机号码:

年 月 日

附件8

**当年医学专业毕业研究生医师资格考试报考承诺书**

本人于 年 月 日毕业于 学校 专业,将授予专业学位。

本人承诺将于今年8月31日前，将硕（博）士毕业证书原件及复印件交至考点办公室审核。如果不能按时提交则视为自动放弃当年医学综合笔试考试资格。

承诺人签字：

承诺人身份证号：

手机号码：

单位盖章：

年 月 日

附件9

2022年医师资格考试短线医学专业加试申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 身份证号 |  | | |
| 工 作 单 位 |  | | | 工作岗位 | |  |
| 加 试 内 容 | 院前急救 □ 儿科 □ | | | | | |
| 考生承诺   1. 本人自愿申请参加2022年医师资格考试短线医学专业加试。 2. 本人获得医师资格后，限定在加试内容所对应岗位工作。 3. 通过加试获得的医师资格不作为加试专业范围之外的注册、执业资格依据。 4. 以上个人申报信息真实、准确、有效。 5. 本人能够遵守以上承诺，如有违反，愿意承担由此而造成的一切后果。   考生签字：  日 期： 年 月 日 | | | | | | |
| 单位审核：  单位盖章:  负责人签字： | | 考点审核:  考点盖章:  经手人签字： | | | 考区审核：  考区盖章：  经手人签字： | |

附件10

2022年报考乡村全科执业助理医师

工作证明

兹证明考生    （身份证号码：   ）于 年 月 日至今在     乡镇卫生院或乡（镇）村卫生站（室）工作已满一年。  
 （本证明仅用于报考乡村全科执业助理医师）  
                    

单位法人代表签字：

单位（盖章）：

区（市）县卫健行政部门（盖章）：

年   月   日

附件11

**台湾、香港、澳门居民参加国家医师资格考试实习申请审核表**

Application Form For Medical Internship

中华人民共和国卫生部印制／Printed by the Ministry of Health of PRC WS101

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No: | | 接受院校／Host Institution: | | | | | | |
| 由接受实习人员院校填写 | 姓名：  Name: | | | | Family／Last name First name  Middle name | | | |
| 地区／Region: | | | 有效身份证件名称和号码／ID No: | | | | |
| 性别／Sex:  male [ ] female [ ] | | | | | 出生日期： 年 月 日  Date of Birth: y. m. d. | | |
| 学历／Academic Degree Obtained: | | | | | | 专业／Specialty: | |
| 毕业学校／School of Graduation: | | | | | | | |
| 入学时间／Date of Entry: | | | | | | 毕业时间／Date of Graduation: | |
| 毕业证书编码／Certification No: | | | | | | | |
| 通讯地址／Address: | | | | | | | |
| 联系电话／Tel: | | | | | | E-mail: | |
| 申请实习机构名称／Institute of Internship: | | | | | | | |
| 申请实习岗位类别／Category of Internship: | | | | | | | |
| 申请实习期限：自 年 月至 年 月  Duration: From y. m. to y. m. | | | | | | | |
| 接 受 院 校  签 字 盖 章 | | | Authorized by:  (印章/Seal)  年 月 日 | | | | | 申请人签字：  Signature of Applicant:  年 月 日  y. m. d. |
| 省级卫生／中医药行政主管部门签字盖章 | | | 年 月 日 | | | | | |
| 备 注 | | | 1、此表仅限于为参加国家医师资格考试的来内地实习一年的台湾、香港、澳门人员使用。  2、请持本表前往实习所在地市、县公安机关出入境管理部门办理相应的签注手续。  Note:  1.This form is for persons coming from Tai Wan, Hong Kong and Macao who plan to take the Examinations for the Qualifications of Doctors.  2.Please present this form to apply for entry visa at local Police Office. | | | | | |

共三联，第一联：寄台湾、香港、澳门实习人员

**台湾、香港、澳门居民参加国家医师资格考试实习申请审核表**

Application Form For Medical Internship

中华人民共和国卫生部印制／Printed by the Ministry of Health of PRC WS101

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No: | | 接受院校／Host Institution: | | | | | |
| 由接受实习人员院校填写 | 姓名：  Name: | | | | Family／Last name First name  Middle name | | |
| 地区／Region: | | | 有效身份证件名称和号码／ID No: | | | |
| 性别／Sex:  male [ ] female [ ] | | | | | 出生日期： 年 月 日  Date of Birth: y. m. d. | |
| 学历／Academic Degree Obtained: | | | | | | 专业／Specialty: |
| 毕业学校／School of Graduation: | | | | | | |
| 入学时间／Date of Entry: | | | | | | 毕业时间／Date of Graduation: |
| 毕业证书编码／Certification No: | | | | | | |
| 通讯地址／Address: | | | | | | |
| 联系电话／Tel: | | | | | | E-mail: |
| 申请实习机构名称／Institute of Internship: | | | | | | |
| 申请实习岗位类别／Category of Internship: | | | | | | |
| 申请实习期限：自 年 月至 年 月  Duration: From y. m. to y. m. | | | | | | |
| 接 受 院 校  签 字 盖 章 | | | 年 月 日 | | | | |
| 省级卫生／中医药行政主管部门签字盖章 | | | 年 月 日 | | | | |
| 备 注 | | |  | | | | |

共三联，第二联：省级卫生／中医药行政主管部门留存

**台湾、香港、澳门居民参加国家医师资格考试实习申请审核表**

Application Form For Medical Internship

中华人民共和国卫生部印制／Printed by the Ministry of Health of PRC WS101

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No: | | 接受院校／Host Institution: | | | | |
| 由接受实习人员院校填写 | 姓名：  Name: | | | Family／Last name First name  Middle name | | |
| 地区／Region: | | | 有效身份证件名称和号码／ID No: | | |
| 性别／Sex:  male [ ] female [ ] | | | | 出生日期： 年 月 日  Date of Birth: y. m. d. | |
| 学历／Academic Degree Obtained: | | | | | 专业／Specialty: |
| 毕业学校／School of Graduation: | | | | | |
| 入学时间／Date of Entry: | | | | | 毕业时间／Date of Graduation: |
| 毕业证书编码／Certification No: | | | | | |
| 通讯地址／Address: | | | | | |
| 联系电话／Tel: | | | | | E-mail: |
| 申请实习机构名称／Institute of Internship: | | | | | |
| 申请实习岗位类别／Category of Internship: | | | | | |
| 申请实习期限：自 年 月至 年 月  Duration: From y. m. to y. m. | | | | | |
| 接 受 院 校  签 字 盖 章 | | | 年 月 日 | | | |
| 省级卫生／中医药行政主管部门签字盖章 | | | 年 月 日 | | | |
| 备 注 | | |  | | | |

共三联，第三联：公安出入境管理部门留存

附件12

**外籍人员参加中国医师资格考试实习申请审核表**

Application Form For Medical Internship

中华人民共和国卫生部印刷/Printed by the Ministry of Health of PRC WS102

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No： | | 接受院校/Host Institution: | | | |
| 由 接 受 实 习 人 员 院 校 填 写 | 姓名: Name: | | Family/Last name First name Middle name | | |
|
| 地区/Region: | | 有效身份证件名称和号码/ID No: | | |
|
| 性别/sex: male[ ] female[ ] | | | 出生日期: 年 月 日  Date of Birth: y. m. d. | |
|
| 学历/Academic Degree Obtained: | | | | 专业/Specialty: |
|
| 毕业学校/School of Graduation: | | | | |
| 入学时间/Date of Entry: | | | 毕业时间/Date of Graduation: | |
|
| 毕业证书编码/Certification No: | | | | |
| 通讯地址/Address: | | | | |
| 联系电话/Tel: | | | E-mail: | |
| 申请实习机构名称/Institute of Internship: | | | | |
| 申请实习岗位类别/Category of Internship: | | | | |
| 申请实习期限:自 年 月至 年 月 Duration: From y. m.to y. m. | | | | |
|
| 接 收 院 校 签 字 盖 章 | | Authorized by:   (印章/Seal)  年 月 日 | | | 申请人签字: Signature of Applicant:    年 月 日   y. m. d. |
|
|
|
|
|
| 省级卫生 / 中医药行政主管部门签字盖章 | | 年 月 日 | | | |
|
|
|
| 备 注 | | 1、此表仅限于为参加国家医师资格考试的来内地实习一年的台湾、香港、澳门人员使用。 2、请持本表前往实习所在地市、县公安机关出入境管理部门办理相应的签注手续。 Note: 1、This form is for persons coming from Tai Wan，Hong Kong and Macao who plan to take the Examinations for the Qualifications of Doctors. 2、Please present this form to apply for entry visa at local Police Office. | | | |
|
|
|
|
|

共三联，第一联：寄外籍来华实习人员

**外籍人员参加中国医师资格考试实习申请审核表**

Application Form For Medical Internship

中华人民共和国卫生部印刷/Printed by the Ministry of Health of PRC WS102

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No： | | 接受院校/Host Institution: | | | |
| 由 接 受 实 习 人 员 院 校 填 写 | 姓名: Name: | | Family/Last name First name Middle name | | |
|
| 地区/Region: | | 有效身份证件名称和号码/ID No: | | |
|
| 性别/sex: male[ ] female[ ] | | | 出生日期: 年 月 日  Date of Birth: y. m. d. | |
|
| 学历/Academic Degree Obtained: | | | | 专业/Specialty: |
|
| 毕业学校/School of Graduation: | | | | |
| 入学时间/Date of Entry: | | | 毕业时间/Date of Graduation: | |
|
| 毕业证书编码/Certification No: | | | | |
| 通讯地址/Address: | | | | |
| 联系电话/Tel: | | | E-mail: | |
| 申请实习机构名称/Institute of Internship: | | | | |
| 申请实习岗位类别/Category of Internship: | | | | |
| 申请实习期限:自 年 月至 年 月 Duration: From y. m.to y. m. | | | | |
|
| 接 收 院 校 签 字 盖 章 | | Authorized by:  (印章/Seal)  年 月 日 | | | 申请人签字: Signature of Applicant:  年 月 日   y. m. d. |
|
|
|
|
|
| 省级卫生 / 中医药行政主管部门签字盖章 | | 年 月 日 | | | |
|
|
|
| 备 注 | |  | | | |
|
|
|
|
|

共三联，第二联：省级卫生/中医药行政主管部门留存

**外籍人员参加中国医师资格考试实习申请审核表**

Application Form For Medical Internship

中华人民共和国卫生部印刷/Printed by the Ministry of Health of PRC WS102

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No： | | 接受院校/Host Institution: | | | |
| 由 接 受 实 习 人 员 院 校 填 写 | 姓名: Name: | | Family/Last name First name Middle name | | |
|
| 地区/Region: | | 有效身份证件名称和号码/ID No: | | |
|
| 性别/sex: male[ ] female[ ] | | | 出生日期: 年 月 日  Date of Birth: y. m. d. | |
|
| 学历/Academic Degree Obtained: | | | | 专业/Specialty: |
|
| 毕业学校/School of Graduation: | | | | |
| 入学时间/Date of Entry: | | | 毕业时间/Date of Graduation: | |
|
| 毕业证书编码/Certification No: | | | | |
| 通讯地址/Address: | | | | |
| 联系电话/Tel: | | | E-mail: | |
| 申请实习机构名称/Institute of Internship: | | | | |
| 申请实习岗位类别/Category of Internship: | | | | |
| 申请实习期限:自 年 月至 年 月 Duration: From y. m.to y. m. | | | | |
|
| 接 收 院 校 签 字 盖 章 | | Authorized by:  (印章/Seal)  年 月 日 | | | 申请人签字: Signature of Applicant:    年 月 日   y. m. d. |
|
|
|
|
|
| 省级卫生 / 中医药行政主管部门签字盖章 | | 年 月 日 | | | |
|
|
|
| 备 注 | |  | | | |
|
|
|
|
|

共三联，第三联：公安出入境管理部门留存

附件13

军队考生审核证明

兹证明考生  （证件类别及其号码：  ），试用起止时间： 年 月至 年 月,在 工作期间胜任岗位工作，考核合格，同意报考。

团级以上卫生部门盖章：  
          年  月 日

附件14

2022**年医师资格考试报名一览表**

区（市）县卫健行政部门/申报单位（盖章）：

报考级别： 报考类别： 人数：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 最高学历 | 毕业学校及专业 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注释：**

1、报考类别指：临床、口腔、公共卫生、中医、中西医结合

2、报考级别指：执业医师或助理执业医师

3、本表按类别和级别分别填报（即：相同的类别和级别填在同一张表上）

年   月   日

附件15

医师资格考试报名资格规定（2014版）

为做好医师资格考试报名工作，依据《中华人民共和国执业医师法》（以下简称《执业医师法》）及有关规定，现对医师资格考试考生报名资格规定如下：

**第一条** 符合《执业医师法》、《医师资格考试暂行办法》（原卫生部令第4号）和《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》（原卫生部令第52号）有关规定。

**第二条** 试用机构是指符合《执业医师法》、《医疗机构管理条例》和《医疗机构管理条例实施细则》所规定的医疗、预防、保健机构。

**第三条** 试用期考核证明

（一）报名时考生应当提交与报考类别相一致的试用期满1年并考核合格的证明。

应届毕业生报名时应当提交试用机构出具的试用证明，并于当年8月31日前提交试用期满1年并考核合格的证明。

考生报考时应当在与报考类别相一致的医疗、预防、保健机构试用时间或累计（含多个机构）试用时间满1年。

（二）现役军人必须持所在军队医疗、预防、保健机构出具的试用期考核合格证明，方可报考。

（三）试用期考核合格证明当年有效。

**第四条** 报名有效身份证件

（一）中国大陆公民报考医师资格人员的有效身份证件为第二代居民身份证、临时身份证、军官证、警官证、文职干部证、士兵证、军队学员证；台港澳地区居民报考医师资格人员的有效身份证件为台港澳居民往来大陆通行证。

（二）外籍人员的有效身份证件为护照。

**第五条** 报考类别

（一）执业助理医师达到报考执业医师规定的，可以报考执业医师资格，报考类别应当与执业助理医师资格类别一致。

（二）报考相应类别的医师资格，应当具备与其相一致的医学学历。

具有临床医学专业本科学历，并在公共卫生岗位试用的，可以以该学历报考公共卫生类别医师资格。中医、中西医结合和民族医医学专业毕业的报考人员，按照取得学历的医学专业报考中医类别相应的医师资格。

（三）符合报考执业医师资格条件的人员可以报考同类别的执业助理医师资格。

（四）在乡级以上计划生育技术服务机构中工作，符合《执业医师法》第九条、第十条规定条件的，可以报考相应类别医师资格。

**第六条** 学历审核

学历的有效证明是指国家承认的毕业证书。基础医学类、法医学类、护理（学）类、医学技术类、药学类、中药学类等医学相关专业，其学历不作为报考医师资格的学历依据。

（一）研究生学历

1. 临床医学（含中医、中西医结合）、口腔医学、公共卫生专业学位研究生，在符合条件的医疗、预防、保健机构进行临床实践或公共卫生实践，至当次医学综合笔试时累计实践时间满1年的，以符合条件的本科学历和专业，于在学期间报考相应类别医师资格。

临床医学、口腔医学、中医学、中医学（中西医结合方向）、眼视光医学、预防医学长学制学生在学期间已完成1年临床或公共卫生毕业实习和1年以上临床或公共卫生实践的，以本科学历报考相应类别医师资格。

2. 临床医学（含中医、中西医结合）、口腔医学、公共卫生专业学位研究生学历，作为报考相应类别医师资格的学历依据。

在研究生毕业当年以研究生学历报考者，须在当年8月31日前提交研究生毕业证书，并提供学位证书等材料，证明是专业学位研究生学历，方可参加医学综合笔试。

3. 2014年12月31日以前入学的临床医学、口腔医学、中医学、中西医结合、民族医学、公共卫生与预防医学专业的学术学位（原“科学学位”）研究生，具有相当于大学本科1年的临床或公共卫生毕业实习和1年以上的临床或公共卫生实践的，该研究生学历和学科作为报考相应类别医师资格的依据。在研究生毕业当年报考者，须在当年8月31日前提交研究生毕业证书，方可参加医学综合笔试。

2015年1月1日以后入学的学术学位研究生，其研究生学历不作为报考各类别医师资格的学历依据。

4. 临床医学（护理学）学术学位研究生学历，或临床医学（护理领域）专业学位研究生学历，不作为报考各类别医师资格的学历依据。

（二）本科学历

1. 五年及以上学制临床医学、麻醉学、精神医学、医学影像学、放射医学、眼视光医学（“眼视光学”仅限温州医科大学2012年12月31日以前入学）、医学检验（仅限2012年12月31日以前入学）、妇幼保健医学（仅限2014年12月31日以前入学）专业本科学历，作为报考临床类别执业医师资格考试的学历依据。

2. 五年制的口腔医学专业本科学历，作为报考口腔类别执业医师资格考试的学历依据。

3. 五年制预防医学、妇幼保健医学专业本科学历，作为报考公共卫生类别执业医师资格考试的学历依据。

4. 五年及以上学制中医学、针灸推拿学、中西医临床医学、藏医学、蒙医学、维医学、傣医学、壮医学、哈萨克医学专业本科学历，作为报考中医类别相应执业医师资格考试的学历依据。

5. 2009年12月31日以前入学、符合本款规定的医学专业本科学历加注医学专业方向的，应以学历专业报考；2010年1月1日以后入学的，医学专业本科学历加注医学专业方向的，该学历不作为报考医师资格的学历依据，经国家教育行政部门批准的除外。

6. 专升本医学本科毕业生，2015年9月1日以后升入本科的，其专业必须与专科专业相同或相近，其本科学历方可作为报考医师资格的学历依据。

（三）高职（专科）学历

1. 2005年1月1日以后入学的经教育部同意设置的临床医学类专业（含临床医学、口腔医学、中医学、中医骨伤、针灸推拿、蒙医学、藏医学、维医学等）毕业生，其专科学历作为报考医师资格的学历依据。

2004年12月31日以前入学的经省级教育、卫生行政部门（中医药管理部门）批准设置的医学类专业（参照同期本科专业名称）毕业生，其专科学历作为报考医师资格的学历依据。

2. 经省级以上教育、卫生行政部门同意举办的初中起点5年制医学专业2013年12月31日以前入学的毕业生，其专科学历作为报考医师资格的学历依据。取得资格后限定在乡村两级医疗机构执业满5年后，方可申请将执业地点变更至县级医疗机构。2014年1月1日以后入学的初中起点5年制医学专业毕业生，其专科学历不能作为报考医师资格的学历依据。

3. 2008年12月31日以前入学的中西医结合专业（含教育部、原卫生部批准试办的初中起点5年制专科层次中西医临床医学专业）毕业生，其专科学历作为报考医师资格的学历依据。

2009年1月1日以后入学的中西医结合专业毕业生（含初中起点5年制专科层次中西医临床医学专业），其专科学历不作为报考医师资格的学历依据。

4. 2009年12月31日前入学的，符合本款规定的医学专业专科学历加注医学专业方向的，应以学历专业报考；2010年1月1日以后入学的，医学专业专科学历加注医学专业方向的，该学历不作为报考医师资格的学历依据，经国家教育行政部门批准的除外。

（四）中职（中专）学历

1. 2010年9月1日以后入学经省级教育行政部门、卫生计生行政部门（中医药管理部门）同意设置并报教育部备案的农村医学专业毕业生，其中职（中专）学历作为报考临床类别执业助理医师资格的学历依据。农村医学专业毕业生考取执业助理医师资格后，限定到村卫生室执业，确有需要的可到乡镇卫生院执业。

2. 2000年9月25日至2010年12月31日期间入学的中等职业学校（中等专业学校）卫生保健专业毕业生，其中职（中专）学历作为报考临床类别执业助理医师资格的学历依据。卫生保健专业毕业生取得资格后，限定到村卫生室执业，确有需要的可到乡镇卫生院执业。

2011年1月1日以后入学的中等职业学校毕业生，除农村医学专业外，其他专业的中职（中专）学历不作为报考临床类别执业助理医师资格的学历依据。

3. 2001年8月31日以前入学的中等职业学校（中等专业学校）社区医学、预防医学、妇幼卫生、医学影像诊断、口腔医学专业毕业生，其中职（中专）学历作为报考相应类别执业助理医师资格的学历依据。

2001年9月1日以后入学的上述专业毕业生，其中职（中专）学历不作为报考医师资格的学历依据。

4. 2006年12月31日以前入学的中等职业学校中西医结合专业毕业生，其中职（中专）学历作为报考中医类别中西医结合医师资格的学历依据。

2007年1月1日以后入学的中西医结合专业毕业生，其中职（中专）学历不作为报考医师资格的学历依据。

5. 2006年12月31日以前入学的中等职业学校（中等专业学校）中医、民族医类专业毕业生，其中职（中专）学历作为报考中医类别相应医师资格的学历依据。

2007年1月1日以后入学经教育部、国家中医药管理局备案的中等职业学校（中等专业学校）中医、民族医类专业毕业生，其中职（中专）学历作为报考中医类别相应医师资格的学历依据。2011年1月1日以后入学的中等中医类专业毕业生，取得资格后限定到基层医疗机构执业。

6. 卫生职业高中学历不作为报考医师资格的学历依据。

7. 1999年1月1日以后入学的卫生职工中等专业学校学历不作为报考医师资格的学历依据。

（五）成人教育学历

1. 2002年10月31日以前入学的成人高等教育、自学考试、各类高等学校远程教育的医学类专业毕业生，该学历作为报考相应类别的医师资格的学历依据。

2002年11月1日以后入学的上述毕业生，如其入学前已通过医师资格考试取得执业助理医师资格，且所学专业与取得医师资格类别一致的，可以以成人教育学历报考执业医师资格。除上述情形外，2002年11月1日以后入学的成人高等教育、自学考试、各类高等学校远程教育的医学类专业毕业生，其成人高等教育学历不作为报考医师资格的学历依据。

2.2001年8月31日以前入学的成人中专医学类专业毕业生，其成人中专学历作为报考医师资格的学历依据。

2001年9月1日以后入学的成人中专医学类专业毕业生，其成人中专学历不作为报考医师资格的学历依据。

（六）西医学习中医人员

已获得临床执业医师或执业助理医师资格的人员，取得省级以上教育行政部门认可的中医专业学历或者脱产两年以上系统学习中医药专业知识并获得省级中医药管理部门认可，或者参加省级中医药行政部门批准举办的西医学习中医培训班，并完成了规定课程学习，取得相应证书的，或者按照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》有关规定跟师学习满3年并取得《传统医学师承出师证书》的，可以申请参加相同级别的中西医结合执业医师或执业助理医师资格考试。

（七）传统医学师承和确有专长人员

1.传统医学师承和确有专长人员申请参加医师资格考试应符合《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》第二十七条、二十八条有关规定。

2.传统医学师承和确有专长人员取得执业助理医师执业证书后，取得国务院教育行政部门认可的成人高等教育中医类医学专业专科以上学历，其执业时间和取得成人高等教育学历时间符合规定的，可以报考具有规定学历的中医类别相应的执业医师资格。

（八）其他

取得国外医学学历学位的中国大陆居民，其学历学位证书须经教育部留学服务中心认证，同时符合《执业医师法》及其有关文件规定的，可以按照本规定报考。

**第七条** 台湾、香港、澳门永久性居民以及外籍人员报考的，按照有关文件规定执行。

**第八条** 盲人医疗按摩人员按照《盲人医疗按摩管理办法》（卫医政发〔2009〕37号）规定，参加盲人医疗按摩人员考试。

**第九条** 本规定自公布之日起施行。《医师资格考试报名资格规定（2006版）》和《关于修订〈医师资格考试报名资格规定（2006版）〉有关条款的通知》（卫办医发〔2008〕64号）同时废止。

附件16

医师资格考试违纪违规处理规定

**第一章 总 则**

第一条 为加强医师资格考试工作的管理，规范医师资格考试违纪违规行为的认定与处理，保障考试公平、公正，维护考生和考试工作人员的[合法权益](http://baike.baidu.com/view/462537.htm)，根据《[中华人民共和国执业医师法](http://baike.baidu.com/view/118360.htm)》（以下简称《执业医师法》）及相关法律法规，制定本规定。

第二条 本规定适用于在医师资格考试中对考生、命审题人员、考试工作人员、其他相关人员及考点违纪违规行为的认定和处理。

第三条 对考试违纪违规行为的认定与处理，应当做到事实清楚、证据确凿、程序规范、适用规定准确。

第四条 国家卫生计生委负责全国医师资格考试违纪违规行为认定和处理的监督管理。

设区的市级以上地方卫生计生行政部门负责本辖区医师资格考试违纪违规行为的认定、处理和监督管理。

国家医学考试中心在国家卫生计生委的领导下，负责全国医师资格考试结果的分析和管理，违纪违规行为认定、处理的指导和信息管理，并向国家卫生计生委报告全国医师资格考试违纪违规处理工作的相关情况。

国家中医药管理局中医师资格认证中心（以下简称中医师资格认证中心）根据职责分工负责相关工作。

考区、考点的考试机构在同级卫生计生行政部门领导下，分别负责本辖区考试违纪违规行为认定、处理等相关工作的具体实施。[1]

**第二章 考生及相关人员违纪违规行为的**

**认定与处理**

第五条 考生有下列行为之一的，当年该单元或者考站考试成绩无效：

（一）考试开始信号发出后，在规定之外位置就座并参加考试的；

（二）进入考室时，经提醒仍未按要求将规定物品放在指定位置的；

（三）考试开始信号发出前答题或者考试结束信号发出后继续答题，经提醒仍不改正的；

（四）未按要求使用考试规定用笔或者纸答题，经提醒仍不改正的；

（五）未按要求在试卷、答卷（含答题卡，下同）上正确书写本人信息、填涂答题信息或者标记其他信息，经提醒仍不改正的；

（六）考试开始30分钟内，经提醒仍不在答卷上填写本人信息的；

（七）在考试过程中，旁窥、交头接耳、互打暗号或者手势，经提醒仍不改正的；

（八）未经考试工作人员同意，在考试过程中擅自离开座位或者考室的；

（九）拒绝、妨碍考试工作人员履行管理职责的；

（十）在考室或者考场禁止的范围内，喧哗、吸烟或者实施其他影响考试秩序的行为，经劝阻仍不改正的；

（十一）同一考室、同一考题两份以上主观题答案文字表述、主要错点高度一致的；

（十二）省级以上卫生计生行政部门规定的其他一般违纪违规行为。

第六条 考生有下列行为之一的，当年考试成绩无效：

（一）考试开始信号发出后，被查出携带记载医学内容的材料的；

（二）抄袭或者协助他人抄袭试题答案或者考试内容相关资料的；

（三）将试卷、答卷或者涉及试题的作答信息材料带出考室的；

（四）故意损毁试卷、答卷或者考试设备、材料的；

（五）省级以上卫生计生行政部门规定的其他较为严重的违纪违规行为。

第七条 考生有下列行为之一的,当年考试成绩无效，在2年内不得报考医师资格：

（一）考试开始信号发出后，被查出携带电子作弊工具的；

（二）抢夺、窃取他人试卷、答卷或者强迫他人为自己抄袭提供方便的；

（三）在考场警戒线范围内交接或者交换试卷、答卷等考试相关材料的；

（四）拒不服从考试工作人员管理，故意扰乱考场、评卷场所等考试工作秩序的；

（五）与考试工作人员串通作弊的；

（六）威胁、侮辱、殴打考试工作人员的；

（七）利用伪造证件、证明及其他虚假材料报名的；

（八）填写他人考试识别信息或者试卷标识信息的；

（九）省级以上卫生计生行政部门规定的其他严重违纪违规行为。

第八条 考生有下列行为之一的,认定为参与有组织作弊，当年考试成绩无效，终身不得报考医师资格：

（一）由他人代替参加考试的；

（二）在考场警戒线范围内对外进行通讯、传递、发送或者接收试卷内容或者答案的；

（三）散布谣言，扰乱考试环境，造成严重不良社会影响的；

（四）考前非法获取、持有、使用、传播试题或者答案的；

（五）省级以上卫生计生行政部门规定的其他有组织作弊行为。

第九条 考试结束后发现并认定考生有违纪违规行为的，依照本规定进行处理。

第十条 考生通过违纪违规行为获得考试成绩并取得医师资格证书、医师执业证书的，由发放证书的卫生计生行政部门依据有关法律法规进行处理，撤销并收回医师资格证书、医师执业证书，并进行通报。

在校医学生、在职教师参与有组织作弊，由卫生计生行政部门将有关情况通报其所在学校，由其所在学校根据有关规定进行处理。在校医学生参与有组织作弊情节严重的，终身不得报考医师资格。

医师参与有组织作弊，已经取得医师资格但尚未注册的，卫生计生行政部门将不予注册；已经注册取得医师执业证书的，由注册的卫生计生行政部门依法注销其执业注册，收回医师执业证书，并不再予以注册。有其他违纪违规行为的，卫生计生行政部门应当依法进行处理。卫生计生行政部门对医师的处理情况应当及时通报其所在单位。

除考生外的其他人员参与有组织作弊的，卫生计生行政部门应当向有关部门或者单位通报，并建议给予其相应处分。[1]

**第三章 命审题人员和考试工作人员**

**违纪违规行为的认定与处理**

第十一条 命审题人员应当具有良好的政治素质和品行，具有胜任命审题及涉密岗位所要求的工作能力。

命审题人员应当履行以下保密义务：

（一）遵守国家保密法律法规及其他相关规定，不得以任何方式泄露属国家秘密的医师资格考试试卷、试题内容；

（二）凡有直系亲属、利害关系人参加当年考试的，应当主动回避，不得参加当年命审题和组卷工作；

（三）应当接受保密教育和培训，签订《保密责任承诺书》；

（四）不得参与和考试有关的应试培训工作。

第十二条 命审题人员有下列行为之一的，国家医学考试中心或者中医师资格认证中心应当停止其参加命审题工作，视情节轻重作出或者建议其所在单位给予相应处分，并调离命审题工作岗位：

（一）非法获取、持有国家秘密载体的；

（二）买卖、转送或者私自销毁国家秘密载体的；

（三）通过普通邮政、快递等无保密措施的渠道传递国家秘密载体的；

（四）邮寄、托运国家秘密载体出境，或者未经有关主管部门批准，携带、传递国家秘密载体出境的；

（五）非法复制、记录、存储国家秘密的；

（六）在私人交往和通信中泄露国家秘密的；

（七）在互联网及其他公共信息网络或者未采取保密措施的有线和无线通信中传递国家秘密的；

（八）将涉密计算机、涉密存储设备接入互联网及其他公共信息网络的；

（九）在涉密信息系统与互联网及其他公共信息网络之间进行信息交换的；

（十）使用非涉密计算机、非涉密存储设备存储、处理国家秘密信息的；

（十一）擅自卸载、修改涉密信息系统的安全技术程序、管理程序的；

（十二）将未经安全技术处理的退出使用的涉密计算机、涉密存储设备赠送、出售、丢弃或者改作其他用途的；

（十三）参与和医师资格考试有关的培训工作的；

（十四）未经国家医学考试中心或者中医师资格认证中心批准，在聘用期内参与编写、出版医师资格考试辅导用书和相关资料的。

第十三条 考试工作人员应当认真履行工作职责。在考试考务管理工作中，有下列行为之一的，考试机构应当停止其参加考试工作，视情节轻重作出或者建议其所在单位给予相应的处分，并调离考试工作单位或者岗位：

（一）为考生或者考试工作人员提供虚假证明、证件，或者违规修改考生档案（含电子档案）的；

（二）擅自变更考试时间、地点或者考试安排的；

（三）因工作失误，导致辖区内部分考生未能如期参加考试，并造成恶劣社会影响的；

（四）通过提示或者暗示帮助考生答题的；

（五）擅自将试题、答卷以及与考试内容相关的材料带出考室或者传递给他人的；

（六）偷换、涂改考生答卷、考试成绩或者考场原始记录材料的；

（七）未按照规定保管、使用、销毁考试材料的；

（八）未认真履行职责，造成所负责标准考室的雷同率达到60%的；

（九）评阅卷人员造成卷面成绩明显错误，成绩错误试卷数量占其评卷总量1%以上的；

（十）与考生或者其他人员串通，在考试期间帮助考生实施违纪违规行为的；

（十一）具有应当回避考试工作的情形但隐瞒不报的；

（十二）利用考试工作便利，进行索贿、受贿或者牟取不正当利益的；

（十三）诬陷、打击报复考生或者其他考试工作人员的；

（十四）省级以上卫生计生行政部门规定的其他违反考务管理的行为。

第十四条 考点的考试工作人员严重不负责任，造成考试组织管理混乱、违纪违规现象突出的，由卫生计生行政部门进行通报批评，并给予警告。

考点违纪违规现象严重，影响恶劣的，由省级卫生计生行政部门取消该考点承办考试的资格，责令整改，在2年内不得承办考试工作，并追究相关管理人员的责任。

第十五条 除考试工作人员外，其他有关人员有干扰考试行为的，卫生计生行政部门或者考试机构应当建议有关单位给予相应行政处分。[1]

**第四章 违纪违规行为的认定与处理程序**

第十六条 考试工作人员对考试过程中发现的违纪违规行为应当及时予以纠正，并采取必要措施收集、保全违纪违规证据。

对考试过程中发现的违纪违规行为，应当由2名以上考试工作人员共同填写全国统一样式的《医师资格考试违纪违规行为记录单》。记录单内容包括：违纪违规事实、情节及现场处理情况。记录单填写完成并经考试工作人员签字后，应当及时报考点主考签字认定。考试工作人员应当如实将记录内容和拟处理意见告知被处理人。

对事实清楚、证据确凿的违纪违规行为，卫生计生行政部门应当及时作出处理决定，出具全国统一样式的《医师资格考试违纪违规行为处理决定书》，并按要求及时送达被处理人或者其所在单位。

第十七条 考点考试机构负责汇总考点各考场违纪违规情况，并及时报送考点所在地设区的市级卫生计生行政部门。

第十八条 违纪违规考生的处理决定由设区的市级卫生计生行政部门作出。除当年单元或者考站考试成绩无效、当年考试成绩无效的处理决定外，设区的市级卫生计生行政部门作出其他处理决定后，应当自处理决定作出之日起15日内报省级卫生计生行政部门备案。对发现的不当处理决定，省级卫生计生行政部门应当自收到备案材料之日起30日内进行调查、纠正，也可以要求设区的市级卫生计生行政部门重新调查处理。

第十九条 设区的市级以上地方卫生计生行政部门应当加强对考点、考场的监督管理，有第十三条、第十四条所列情形且情节严重的，可以直接介入调查和处理，并将有关情况及时上报国家卫生计生委，同时抄送国家医学考试中心或者中医师资格认证中心。

第二十条 命审题人员、考试工作人员在试题命制、考场、考点及评卷过程中有违反本规定行为的，国家医学考试中心或者中医师资格认证中心负责人、考点主考、评卷负责人应当暂停其工作，并依照本规定报卫生计生行政部门处理。

第二十一条 卫生计生行政部门作出处理决定时，应当将拟作出的处理决定及时告知被处理人。

被处理人对卫生计生行政部门认定的违纪违规事实或者拟作出的处理决定存在异议的，有权进行陈述和申辩。

被处理人对处理决定不服的，可以依法申请行政复议或者提起行政诉讼。

第二十二条 考区考试机构应当在省级卫生计生行政部门指导下建立国家医师资格考试考生诚信档案，记录、保留并向国家医学考试中心提供在医师资格考试中违纪违规考生的相关信息。

考区考试机构应当汇总本辖区考试违纪违规行为的认定和处理情况，分别报送至省级卫生计生行政部门和国家医学考试中心，由国家医学考试中心纳入考生个人信息库进行管理。[1]

**第五章 附 则**

第二十三条 考生、命审题人员、考试工作人员和其他相关人员违反本规定构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第二十四条 本规定中下列用语的含义：

当年考试，是指考生当年从报名参加医师资格考试至考试所有测试内容完成的全过程。

考站或者考试单元，是指进行实践技能考试或者医学综合笔试时，将考试分成的不同阶段。实践技能考试中称为考站，医学综合笔试中称为考试单元。

考生，是指根据《执业医师法》和国家卫生计生委制定的考试办法，报名参加医师资格考试的人员。

命审题人员，是指参与医师资格考试命题、审题、组卷的专家和工作人员。

考试工作人员，是指参与医师资格考试考务管理、评阅卷和考试服务工作的人员。

考试机构，是指各级卫生计生行政部门指定的负责医师资格考试考务工作的单位。

考区和考点，是指为进行医师资格考试考务管理划定的考试管理区域。考区指省、自治区、直辖市所辖区域；考点指地或者设区市所辖区域。

考场，是指医师资格考试实施的具体场所，一般指学校、医院等。

考室，是指考场内实施医师资格考试的独立区域，如教室、诊室等。

第二十五条 本规定自2014年9月10日起施行。