威海关于做好2009年国家医师资格考试报名工作的通知中医 执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式,建议阅读原文 https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022__E5_A8_81_ E6 B5 B7 E5 85 B3 E4 c22 646678.htm 各报名点: 为保 证2009年度国家医师资格考试报名工作的顺利进行,现将有 关事宜通知如下。 一、报名条件 (一) 在校生报考执业医师 1.报名条件临床博士、硕士和七年制及以上的长学制毕业生 ,在学期间必须具有相当于大学本科的一年毕业实习和一年 以上的临床工作实践,方可在毕业当年参加执业医师资格考 试。公共卫生预防医学硕士、博士研究生在学习期间必须保 证具有一年以上的临床实践训练或公共卫生实践的经历,方 可在毕业当年参加医师资格考试。 上述毕业生在学习期间未 能满足上述要求的,不允许在毕业当年参加医师资格考试。 注:考研前已经在医疗机构从业一年以上的,但未参加执业 医师资格考试的,可按本科条件报考,由原试用单位出具《 医师试用期考核合格证明》,需提供本科学位证、毕业证原 件及复印件,其余材料参照本科学历报考执业医师准备。 2. 提交材料(1)《医师资格考试报名暨授予医师资格申请表 》一式两份(须经本人签字确认);(2)有效身份证明(包括身份证、临时身份证、军官证、文职干部证)原件及复 印件; (3)《试用期考核合格证明》(见附件1);在校临 床博士、硕士和七年制及以上的长学制毕业生只需填写除" 试用期满一年的考核情况"一栏外的其他相关内容; (4) 《在校研究生临床实践证明》(见附件3)。临床实践轮转实 践证明须由导师及所在教研室主任审核签名同意,经临床实 践轮转所在二级学院教学办负责人签名盖章。实践证明中"

临床实践轮转情况"一栏填写截止时间不能超过2009年6月; (5)实习单位的《医疗机构执业许可证》副本复印件,并加 盖单位公章;(6)原学历毕业证原件与复印件;(7)含有 本人名字的带有教育部门盖章的招生名册复印件; (8)学 校对学生身份及学历的证明文件(盖章),并说明毕业时间 及入学时间。 (二)本科及以上学历报考执业医师 1.报名条 件(1)2008年8月31日前,具有高等学校医学专业本科及以 上学历; (2)在执业医师指导下,在医疗、预防、保健机 构中试用期满一年并考核合格。 2.提交材料 (1) 《医师资格 考试报名暨授予医师资格申请表》一式两份(须经本人签字 确认);(2)有效身份证明(包括身份证、临时身份证、 军官证、文职干部证)原件及复印件;部队医院人员报考还 须提交军籍证明复印件;(3)毕业证原件(专升本考生同 时上交专科证书、本科证书)及复印件;(4)《试用期考 核合格证明》(见附件1);(5)所在工作单位的《医疗机 构执业许可证》副本复印件,并加盖单位公章。(三)大专 学历已取得执业助理医师资格的报考执业医师 1.报名条件 具 有高等学校医学专科学历且2007年12月31日前取得助理医师 资格,在医疗、预防、保健机构中连续从事执业助理医师工 作满两年并考核合格。 2.提交材料 (1) 《医师资格考试报名 暨授予医师资格申请表》一式两份(须经本人签字确认); (2)有效身份证明(包括身份证、临时身份证、军官证、文 职干部证)原件及复印件;部队医院人员报考还须提交军籍 证明复印件; (3) 毕业证原件及复印件; (4) 《试用期考 核合格证明》(见附件1);(5)所在工作单位的《医疗机 构执业许可证》副本复印件,并加盖单位公章;(6)《助

理医师资格证书》、《助理医师执业证书》原件及复印件; (7) 执业时间和考核合格证明(见附件2)。(四)大专学 历未取得执业助理医师资格的报考执业医师 1.报名条件 在《 执业医师法》颁布(1998年6月26日)前具有高等学校医学专 业专科学历并已经转正,但未取得医师职务任职资格者,可 凭转正证明和转正后连续工作两年以上并考核合格证明申请 报考执业医师资格考试。 2.提交材料 (1) 《医师资格考试报 名暨授予医师资格申请表》一式两份(须经本人签字确认) ; (2)有效身份证明(包括身份证、临时身份证、军官证 、文职干部证)原件及复印件;部队医院人员报考还须提交 军籍证明复印件; (3) 毕业证原件及复印件; (4) 《试用 期考核合格证明》(见附件1);(5)所在工作单位的《医 疗机构执业许可证》副本复印件,并加盖单位公章;(6) 个人档案中的《转正定级表》复印件(加盖人事档案管理单 位公章,主办人签字);(7)转正后连续工作两年以上的 《年度考核表》复印件(加盖单位公章)。(五)中专学历 已取得执业助理医师资格的报考执业医师 医学 教育网搜集 整 理 1.报名条件 具有中等专业学校医学专业学历且2004年12 月31日前取得助理医师资格,在医疗、预防、保健机构中连 续从事执业助理医师工作满五年并考核合格。 2.提交材料 (1)《医师资格考试报名暨授予医师资格申请表》一式两份(须经本人签字确认);(2)有效身份证明(包括身份证、 临时身份证、军官证、文职干部证)原件及复印件;部队医 院人员报考还须提交军籍证明复印件; (3) 毕业证原件及 复印件; (4)《试用期考核合格证明》(见附件1); (5)所在工作单位的《医疗机构执业许可证》副本复印件,并

加盖单位公章;(6)《助理医师资格证书》、《助理医师 执业证书》原件及复印件: (7) 执业时间和考核合格证明 (见附件2)。注:外省院校中专毕业生提供学籍档案复印 件,并加盖档案存放部门公章。(六)中专学历取得医士任 职资格的报考执业医师 1.报名条件 在《执业医师法》颁布 (1998年6月26日)前具有中等专业学校医学专业学历并已经 转正,取得医士职务任职资格,但未取得医师职务任职资格 者,可凭医士职务任职资格证明和所在医疗、预防、保健机 构连续从事医士业务工作五年以上或从事医士业务工作时间 和取得执业助理医师执业证书后执业时间累计满五年的证明 申请报考执业医师资格考试。 2.提交材料 (1) 《医师资格考 试报名暨授予医师资格申请表》一式两份(须经本人签字确 认);(2)有效身份证明(包括身份证、临时身份证、军 官证、文职干部证)原件及复印件;部队医院人员报考还须 提交军籍证明复印件;(3)毕业证原件及复印件;(4)《 试用期考核合格证明》(见附件1);(5)所在工作单位的 《医疗机构执业许可证》副本复印件,并加盖单位公章; (6) 个人档案中的《转正定级表》复印件(加盖人事档案管 理公章,主办人签字);(7)转正后连续工作五年以上的 《年度考核表》复印件(加盖单位公章);(8)《医士职 务任职资格证》(1998年6月26日前)原件及复印件。注:外 省院校中专毕业生提供学籍档案复印件,并加盖档案存放部 门公章。 (七)大专、中专学历报考执业助理医师医学教育 网搜集 整理 1.报名条件 具有高等院校医学专科学历或中等专 业学校医学专业学历,到2009年8月31日前在执业医师指导下 ,在医疗、预防、保健机构中试用期满一年并考核合格。 2.

提交材料(1)《医师资格考试报名暨授予医师资格申请表 》一式两份(须经本人签字确认);(2)有效身份证明(包括身份证、临时身份证、军官证、文职干部证)原件及复 印件;部队医院人员报考还须提交军籍证明复印件;(3) 毕业证原件及复印件; (4)《试用期考核合格证明》(见 附件1);(5)所在工作单位的《医疗机构执业许可证》副 本复印件,并加盖单位公章。注:外省院校中专毕业生提供 学籍档案复印件,并加盖档案存放部门公章。 二、报名时间 网上预报名时间为2009年2月20日3月22日; (网址 : http://www.nmec.org.cn/) 现场确认时间为2009年3月23日 ~4月15日; 考生必须在规定的期限内报名,逾期不予受理。 三、报名步骤 (一) 网上报名 考生先登陆国家医学考试网, 认真阅读报考资格、报考须知、报考流程等后再进行网上报 名并采集电子相片,打印填写好的《医师资格考试报名暨授 予医师资格申请表》一式两份。医学教育网搜集 整理 (二) 提交报名材料及报名费 考生在网上报名结束后,将所有报名 材料装入档案袋内(复印件均用A4纸),送到所在地报名点 进行审核。具体报送时间由各报名点自行安排。 四、考试时 间 实践技能考试时间初步定在2009年7月1-4日。 执业医师资 格综合笔试时间:2009年9月12日、13日两天,上午9:0011 :30,下午14:0016:30.执业助理医师资格综合笔试时间 : 2009年9月12日一天,上午9:0011:30,下午14:0016:30. 具体时间以准考证为准。 五、收费标准 按照山东省物价局、 山东省财政厅《关于执业医师资格考试考务费收费标准的复 函》(鲁价费发〔2005〕112号)文件要求,报考执业医师412 元,助理医师296元。报名费10元。 六、市区各报名点 荣成

市、文登市、乳山市、环翠区、高技区、经技区、工业新区 考生将报名材料送到所在地卫生行政管理部门。威海市直医 疗单位考生将报名材料送到所在单位医务科。 七、报名编号 构成 报名编号由11位数字/字母组成,前2位为WH,3-6位 为2009;第7位报考执业医师为1,报考助理医师为2;第8位 为县市或单位代码,第9-11位为考生报名顺序号(001-999) 。 u荣成:WH20091/2A1001...。石岛WH20091/2A2001...。 u 文登:WH20091/2B001.....u乳山:WH20091/2C001.....u环 翠区:WH20091/2D001..... u高区:WH20091/2E001..... u经 区:WH20091/2F001......u市立医院:WH20091/2G1001...... u文登中心医院:WH20091/2G2001.....u市妇儿医院 : WH20091/2G3001..... u市中医院荣成: WH20091/2G4001... ... u市经区医院:WH20091/2G5001...... u市传染病医院 :WH20091/2G6001......u解放军第404医院 : WH20091/2G7001...... u工业新区: WH20091/2H001...... 八 、材料上报时间 各报名点初步确认考生报名资格后,将考生 花名册电子版(Excel形式)和纸质、考生报名材料(按照花 名册顺序排列),统一上报市卫生局医政科,具体上报时间 另行通知。 九、书籍征订 2009年国家医师资格考试将正式启 用经卫生部医师资格考试委员会批准,新修订的《医师资格 考试大纲(2009年版)》,国家医学考试中心组织专家严格 按照《医师资格考试大纲(2009年版)》内容编写了医师资

按照《医师资格考试入纲(2009年版)》内容编写了医师资格考试系列指导用书,考生可自愿订购《医师资格考试大纲(2009年版)》及指导用书。具体请与市卫生局医政科联系。十、工作要求各报名点要高度重视,精心组织,及时通知所辖区域内各级各类医疗卫生单位及广大医务人员严格按照

规定时间进行网上报名、现场采集照片及信息确认,并做好 试用期考核合格证明的审核与登记工作。逾期考点不予受理 附件:1.试用期考核合格证明2.执业时间和考核合格证明 3.在校研究生临床实践证明二九年三月二日 附件1 试用期考核 合格证明姓 名性别出生年月民族所学系、专业医学学历 取得医学学历时间 身份证号 码 家庭地址及邮政编码 申请级 别申请类别试用机构名称、地址、邮编及登记号试用时间(年、月、日)试用期岗位类别试用期岗位专业试用期间工作 的基本情况试用期满一年的考核情况试用机构法人 试用机构 公章(负责人)签字:年月日备注附件2执业时间和考核合 格证明 -----卫生局: 经查阅 同志的本人档案,该同志从 年月日至年月日在岗位上连续工作年,并经考核合格。 特此证明证明单位(盖章)经手人年月日附件3在校研究生 临床实践证明姓名性别出生年月身份证号入学时间学号专业 导师姓名临 床 实 践 轮 转 情 况科室时间考核情况科负责人签 名年 月至 年 月年 月至 年 月年 月至 年 月年 月至 年 月年 月 至 年 月年 月至 年 月年 月至 年 月年 月至 年 月导师审核意见 签 名:年月日教研室主任审核意见签 名:年月日二级学院/ 教务部审核意见签 名:(章)年月日100Test 下载频道开通 , 各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com