附件1

海南省中医医术确有专长人员医师资格考核

申报资料一览表

（师承学习人员材料袋封面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | 年龄 |  |
| 身份证号码 | |  | | | 联系方式 | |  | |
| 工作单位或住址 | |  | | | 医术实践地所在市县 | |  | |
| 申报中医技术类别  （只能申报一项） | | □ 内服方药  □ 外治技术  □ 内服方药为主，外治技术为辅  □ 外治技术为主，内服方药为辅  □ 黎族医药 | | | | | | |
| 医术专长、擅长治疗疾病名称及代码 | |  | | | | | | |
| **提交材料目录（以下由各级审核人员填写，并按此顺序装订成册装入档案袋报送）** | | | | | | | | |
| 资料名称**（复印件及电子版）** | | | | | 初审（打“√”） | | 复审（打“√”） | |
| 1、《中医医术确有专长人员医师资格考核申请表（师承学习人员）》 | | | | |  | |  | |
| 2、《海南省中医医术确有专长人员医师资格考核中医医术专长综述表》 | | | | |  | |  | |
| 3、《海南省中医医术确有专长人员医师资格考核现场辨识中药申报表》 | | | | |  | |  | |
| 4、两名推荐医师身份证、医师资格证书、医师执业证书、职称证书复印件、推荐医师承诺书 | | | | |  | |  | |
| 5、《中医医术确有专长人员（师承学习人员）跟师学习情况表》及指导老师、指导老师所在医疗机构相关材料 | | | | |  | |  | |
| 6、师承合同复印件 | | | | |  | |  | |
| 7、连续跟师学习中医满五年的证明材料（学习笔记、心得） | | | | |  | |  | |
| 8、提交至少10份反映所从事专长疾病诊疗过程及效果的材料 | | | | |  | |  | |
| 9、本人身份证复印件 | | | | |  | |  | |
| 10、中医医术确有专长《申请人诚信承诺书》、《推荐医师承诺书》；《中医医术确有专长报名资格现场审核情况记录表》 | | | | |  | |  | |
| **市县主管部门资格初审意见（签字盖章）** |  | | | **省级主管部门资格复审意见（签字）** | |  | | |

海南省中医医术确有专长人员医师资格考核

申报资料一览表

（多年实践人员材料袋封面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | 年龄 |  |
| 身份证号码 | |  | | | 联系方式 | |  | |
| 工作单位或住址 | |  | | | 医术实践地所在市县 | |  | |
| 申报中医技术类别  （只能申报一项） | | □ 内服方药  □ 外治技术  □ 内服方药为主，外治技术为辅  □ 外治技术为主，内服方药为辅  □ 黎族医药 | | | | | | |
| 医术专长、擅长治疗疾病名称及代码 | |  | | | | | | |
| **提交材料目录（以下由各级审核人员填写，并按此顺序装订成册装入档案袋报送）** | | | | | | | | |
| 资料名称**（复印件及电子版）** | | | | | 初审（打“√”） | | 复审（打“√”） | |
| 1、《中医医术确有专长人员医师资格考核申请表（多年实践人员）》 | | | | |  | |  | |
| 2、《海南省中医医术确有专长人员医师资格考核中医医术专长综述表》 | | | | |  | |  | |
| 3、《海南省中医医术确有专长人员医师资格考核现场辨识中药申报表》 | | | | |  | |  | |
| 4、两名推荐医师身份证、医师资格证书、医师执业证书、职称证书复印件、推荐医师承诺书 | | | | |  | |  | |
| 5、医术渊源的相关证明材料 | | | | |  | |  | |
| 6、《2017年7月1日后多年实践人员从事中医医术实践活动证明材料》及指导医师、实践学习人员所在医疗机构相关材料；学习笔记、学习心得 | | | | |  | |  | |
| 7、提交至少10份反映所从事专长疾病诊疗过程及效果的材料 | | | | |  | |  | |
| 8、从事中医医术实践活动满五年证明 | | | | |  | |  | |
| 9、本人身份证复印件 | | | | |  | |  | |
| 10、中医医术确有专长《申请人诚信承诺书》、《推荐医师承诺书》；《中医医术确有专长报名资格现场审核情况记录表》 | | | | |  | |  | |
| **市县主管部门资格初审意见（签字盖章）** |  | | | **省级主管部门资格复审意见（签字）** | |  | | |