

# 关于开展义乌市2020年传统医学师承和确有专长人员考核报名工作的通知

根据浙江省中医药管理局《关于做好2020年传统医学师承和确有专长人员考核报名工作》（浙中医药〔2019〕15号）和补充通知要求，现将义乌市2020年传统医学师承和确有专长人员考核报名等相关工作通知如下：

## 一、报名时间、地点及预约报名电话

- （一）报名时间：2020年5月18日-5月22日（8：30-11：30，14：00-17：30）；
- （二）报名地点：义乌市卫健局中医科（406办公室）；
- （三）预约报名电话：89907306；
- （四）指导老师为省级医疗卫生单位的传统医学师承考核申请人将报名材料于5月28日前寄至浙江中医药大学（地址：杭州市滨江区滨文路548号浙江中医药大学23号楼435室），联系人：张红英，电话：0571-86633029。

## 二、考核方式、内容、时间及地点

（一）考核方式及内容：严格按照《浙江省以师承方式学习传统医学管理细则》和《浙江省传统医学确有专长人员考核实施细则》有关规定和要求执行。

（二）考核时间、地点：2020年7月1日-8月24日之间，统一集中到杭州考试（具体考试时间和地点以准考证为准）。

## 三、报名条件

(一) 申请传统医学师承出师考核的，应当同时具备以下条件：

1. 已签订《传统医学师承关系合同书》，并经县级以上公证机关公证的师承人员；
2. 自公证之日起至2020年8月31日前满三年的；
3. 已完成师承学习任务的；
4. 符合《浙江省以师承方式学习传统医学管理细则》其他相关要求。

(二) 申请传统医学确有专长考核的，应当同时具备以下条件：

1. 依法从事传统医学临床实践5年以上；
2. 掌握独具特色、安全有效的传统医学诊疗技术。

#### 四、申请考核需要提交的材料

(一) 申请传统医学师承出师考核人员：

1. 《传统医学师承出师考核申请表》(附件1)；
2. 经县级以上公证机关公证的《传统医学师承关系合同书》；
3. 申请人身份证原件及复印件；
4. 申请人二寸近期免冠正面半身照片2张；
5. 申请人学历或学力证明；
6. 指导老师医师资格证书、医师执业证书，副高以上专业技术职务任职资格证明或者核准其执业的卫生健康行政部门、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

的证明；

7. 指导老师主要执业机构出具的同意作为指导老师及已抽查学习笔记和检查临床实践记录的证明；

8. 指导老师出具的跟师学习合格证明材料。

9. 其他有关材料。

(二) 申请传统医学确有专长考核人员：

1. 《传统医学医术确有专长考核申请表》（附件2）；

2. 申请人身份证原件及复印件；

3. 申请人二寸免冠正面半身照片2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；

6. 1998年6月26日前，经我省县级以上（含县级）卫生、中医药行政部门批准取得中医（民族医）专业有效行医资格的证明材料。

7. 市级卫生健康行政部门、中医药管理部门要求提供的其他材料。

## 五、其他说明

2019年参加传统医学师承和确有专长考核临床实践技能考核合格成绩2020年继续有效，仅需要参加综合笔试即可。具体名单如下：

序号	地区	姓名	临床实践技能考核成绩
1	省级	崔文军	合格
2	省级	李步云	合格
3	杭州	柴 微	合格
4	杭州	刘 杰	合格
5	杭州	田 丹	合格
6	杭州	童英芳	合格
7	杭州	王 箐	合格
8	杭州	许 杰	合格
9	杭州	尤 军	合格
10	杭州	郑 英	合格
11	湖州	卢 君	合格
12	湖州	汪孔明	合格
13	湖州	王力贤	合格
14	嘉兴	吴振华	合格
15	绍兴	竺亚洲	合格
16	舟山	黄国强	合格
17	金华	傅黎锦	合格
18	金华	李红金	合格
19	金华	许凯峰	合格
20	金华	周恒民	合格
21	金华	周如意	合格
22	衢州	宋文礼	合格
23	台州	潘朝华	合格

义乌市卫生健康局

2020年5月13日





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	<p style="text-align: right;">签 名:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		
核准指导老师执业的卫生、中医药行政部门初审意见	<p style="text-align: right;">印 章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		
市级卫生、中医药行政部门审核意见	<p style="text-align: right;">印 章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		
省级中医药管理部门审核意见	<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. 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. 个人简历应从小学写起。



本人技术 专长述评	
县级卫生、 中医药行 政部门初 审意见	<p style="text-align: right;">印章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
地、设区的 市级卫生、 中医药行 政部门审 核意见	<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. 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. 个人简历应从小学写起。