

重庆市九龙坡区中医院

2024 年中医助理全科医生培训招生考核安排

一、 考试对象

第一志愿报考我院中医助理全科医生培训的社会人及其他单位委托培养、且通过网上报名资格审核的考生。请考生务必关注自己的资格审核状态，及时参加考试。

二、 线下资格审核

1.时间：2024 年 6 月 21 日上午 8:00-9:20；

地点：重庆市九龙坡区中医院中医大厦 15 楼会议室。

2.提交相关材料

(1) 报名网站打印的报名表（本人确认签字，交原件）

(2) 身份证复印件或带有身份证号码的户口簿复印件（验原件，交复印件）

(3) 往届生提供毕业证书（验原件，交复印件）

(4) 应届生提供学生证（验原件，交复印件）

(5) 学历认证报告（若不能在线验证者，请到相关部门申请认证，具体流程见“学信网”）（交原件）

往届生提供《教育部学历证书电子注册备案表》

应届生提供《教育部学籍在线验证报告》

(6) 取得执助资格者，须提供执业医师资格证（验原件，交复印件）

(7) 单位人须提交单位同意报考证明和承诺书（见附件 1、2，交原件）

特别提醒：1.请考生按材料 1-7 整理成册，交工作人员核验。对提供虚假信息或材料，一经核实将取消其考核资格、录取资格、入培资格，责任由报考人员自负。

2.理论考试开考 30 分钟后停止资格审核，并视为自动放弃考试，责任由报考人员自负。

三、考试

（一）理论考试

1.时间：2024 年 6 月 21 日 9:30-11:00，考生需携带身份证。

2.考试内容：包括中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学及中医内、外、妇、儿、骨伤、针灸康复学等临床知识。

3.考试地点：重庆市九龙坡区中医院中医大厦 15 楼会议室。

4.成绩公布时间：6 月 21 日 11:30。录取人员公布后抽取面试考试顺序。

备注：本次考试采取网络答题，请考生提前下载“医学电子书包”APP，并完成注册。请确保手机能正常使用网络，并保证有充足的电量。

（二）面试

1.面试时间：2024 年 6 月 21 日 14:00 开始，考生需携带身份证、口罩、白大褂。提前 30 分钟抵达考场，入场前进行身份

核验，核验无误后确认签字，考核开始 15 分钟后，考生不得进入考场参加考核。

根据笔试成绩按录取与面试人员 1: 1.5 的比例由高到低依次确定面试人员，若最后一名面试人选成绩出现并列，则并列进入面试。

3.面试形式：一是考官面试+心理测试，二是考核常用技能操作。

4.面试地点：重庆市九龙坡区中医院 临床技能实训中心。

（三）录取办法

笔试成绩和面试成绩总成绩满分均为 100 分，最后考试总成绩采用百分制计算(其中笔试成绩占 50%，技能考核成绩占 45%，面试占 5%)，精确到小数点后两位。按照总成绩由高到低录取，若最后一名成绩出现并列者，则以理论成绩高者优先。

（四）拟录取人员公布时间：2024 年 6 月 21 日晚上。

（五）第二志愿

2024 年 6 月 27 日 14:30-17:00（当第一志愿录取满员时，不再组织），具体安排另行通知。

（六）调剂录取

2024 年 7 月 1 日（第一、二志愿未录取学员参加），具体安排另行通知。

四、拟录取人员资格复审

基地考核合格的人员，由市住培事务管理办公室对拟录取人

员进行资格复审。

五、录取名单公布

录取名单将在重庆市卫生健康委官网或重庆卫生人才网——重庆市住院医师规范化培训专区进行公布。

六、领取录取通知书、档案托管、基地报到

相关事宜由市住培事务管理办公室另文通知。

七、体检事宜

（一）体检参照重庆市住院医师护士规范化培训事务管理办公室下发的《重庆市住院医师规范化培训入学体检标准》。

（二）时间安排：各位学员根据面试结果公布时间安排，做好体检准备，拟录取学员按要求于2024年6月26日前在我院体检科完成体检（自费），凭身份证登记。未按规定时间参加体检者视为自动放弃培训资格。因自动放弃体检资格或体检不合格者，其缺额按报考人员总成绩由高到低依次递补。

（三）体检项目：物理检查（身高、体重、血压、呼吸、脉搏、五官等一般检查）、血常规、尿常规、肝功三项、心电图、胸片、肾功、血糖、乙肝、丙肝、艾滋和梅毒。（需空腹）

（四）体检报告由规培办统一去体检科领取，学员不用等待结果。拟录取学员体检合格后方可签订培训协议。

八、注意事项

（一）报考人员应符合报名条件，按要求填报相关信息及资料，并对填报信息、资料的真实性负责，如在后续考核、资料复

审或培训过程中发现不实，立即取消录取或参培资格，并按有关规定严肃处理。

（二）报考人员填报相关志愿后，应及时查看审核状态，若退回修改，需在规定时间内进行修改，逾期未修改的视为自动放弃。

（三）报考人员自愿选择调剂或放弃调剂，若因此造成未被录取的后果，由其自行承担。

（四）所有新招收培训学员须按录取通知要求，在规定时间内到培训基地报到，无故逾期一周未报到者，视为自动放弃培训资格。存在放弃培训资格、报到后自行退培或被退培等情节者，两年内不得报名参加中医助理全科医生培训。

（五）培训学员若申请退出培训，应提前一个月向主基地提交书面申请并报送市卫生健康委审批同意后方可生效，同时还需退还培训期间发放的补助费用（包括中央财政、市财政补助及基地所产生的培训费用等）后方可解除协议，且两年内不得报名参加助理全科医生培训。

（六）所有学员规培期间必须严格遵守我院的各项规章制度，参加医院组织的各项指令性任务及党团活动，违反者按医院规定处理，未按基地轮转计划轮转者，基地有权终止其培训。

（七）报考人员须提供准确无误的联系电话，并保持通讯畅通。

（八）最终录取名单以市卫生健康委行文公布名单为准。

附件：1.单位证明
2.单位人承诺书

重庆市九龙坡区中医院
2024年5月28日

附件 1

单位证明

(单位人报考中医助理全科医生填写)

姓名		性别		年龄		籍贯	
专业		学历		学位		是否在编	
身份证号				联系电话			
是否具有执业医师助理医师资格证			助理医师资格证编号				
考生签名	签字： 年 月 日						
单位意见	单位签章： 年 月 日						

备注：各类信息务必填写齐全且无涂改痕迹，考生签名栏填写“以上内容属实”并签字，单位意见栏填写“以上内容属实，同意报考”并加盖单位公章，单位人身份考生理论考试前需将手续完整的“单位证明”提交。该表需用 A4 纸一页打印。

附件 2

承诺书

本人_____，身份证号_____，以单位人身份报考重庆市九龙坡区中医院 2024 年中医助理全科医生培训，依照重庆市卫健委要求，承诺工作单位为重庆市内医疗机构，培训期间由原工作单位购买保险。

本人上述内容属实，如有不实，后果自负。

承诺人：

手印：

年 月 日