密云区卫计委关于北京地区

2018年护士执业资格考试的通知

各医疗卫生单位：

根据中国卫生人才网护士执业资格考试专区相关文件要求，我区卫计委组织2018年护士资格考试报名，现就有关问题通知如下：

一、考试报名条件

在中等职业学校、高等学校完成国务院教育主管部门和国务院卫生主管部门规定的普通全日制3年以上的护理、助产专业课程学习，包括在教学、综合医院完成8个月以上护理临床实习，并取得相应学历证书的，可以申请参加护士执业资格考试。对不符合报名条件的人员，严禁参加考试。

二、考试方式、科目及时间

2018年护士执业资格考试采用人机对话考试，考试科目包括专业实务和实践能力。具体考试时间安排如下：5月5、6、7日举行，具体见准考证。

三、考试成绩管理及效用

护士执业资格考试实行国家统一考试制度。统一考试大纲，统一命题，统一合格标准。一次考试通过以上两个科目为考试成绩合格。

考试成绩合格者，取得考试成绩合格证明，作为申请护士执业注册的有效证明。

具有护理、助产专业中专和大专学历的人员，参加护士执业资格考试并成绩合格，可取得护理初级（士）专业技术资格证书；护理初级（师）专业技术资格按照有关规定通过参加全国卫生专业技术资格考试取得。

具有护理、助产专业本科以上学历的人员，参加护士执业资格考试并成绩合格，可以取得护理初级（士）专业技术资格证书；在达到《卫生技术人员职务试行条例》规定的护师专业技术职务任职资格年限后，可直接聘任护师专业技术职务。

四、报名方式及要求

护士执业资格考试采取网上报名，考生可登录中国卫生人才网（www.21wecan.com）进行网上预报名，认真阅读护士执业考试报名相关信息，请牢记自己的用户邮箱名和密码并注意保密。

网报时间为2017年12月6日至2017年12月25日。

每个单位报名人员的“**工作单位**”填写必须**相同**，在密云报名点报名的工作单位必须包含“密云区”或“**密云**”，“单位所属”填写**地市** ，“单位性质”填写“**医疗卫生”**。专业学习经历填写**何年何月至何年何月在何学校学习何专业**；**何年何月在何医院临床实习，**联系电话填写本人**手机号**。

**没有工作单位**的考生如果档案存放在**密云区人力资源服务中心**的，工作单位填写**密云区人力资源服务中心，**并在审查意见栏靠左边盖章。

考生在网上进行预报名时，必须将自己的近**六个月内**小二寸彩色白底正面免冠照片扫描并导到规定位置，照片格式为jpg，文件大小必须在20kb—45kb之间 ，要保证图像清晰。其他如生活照、视频捕捉、摄像头摄影等照片一律不予审核；除军人外其他报名人员不得着制式服装拍照；女性不得穿背带式服装拍照。头部占照片比例的2/3，面部正面头发不得过眉，露双耳，不得佩戴首饰，常戴眼镜的考生应佩戴眼镜。

考生要对自己的报名信息负责，网上报名内容必须和纸质材料相一致。

五、现场确认

北京考区**顺义考点 、**密云报名点网上报名后**现场确认日期**为**2017年12月22日、25日全天和 26日上午（周六日休息）**，地点在密云区**长城环岛东南侧**（密云区卫计委人事科711室）。

要求各单位及个人按规定时间提交相关报名材料：

1.2018年护士执业资格考试报名申请表**一式2份**（申报表下载一律用A4纸打印）。

2.往届毕业生**毕业证书**原件，(**复印件一式2份**)。应届毕业生提交学校开具的毕业证明（附件一）。

3.身份证或军官证复印件**一式2份（正背面）**。

4.八个月的临床实习合格证明（附件二）或加盖存档单位公章的实习手册复印件1份。

六、收费

**现场确认**后请考生尽快登录考务系统缴纳考试报名费，交费截止日期为2018年1月6日，逾期不缴者视为无效报名。

七、准考证打印

考生可登录中国卫生人才网（www.21wecan.com）**打印准考证，日期**为2018年4月18日至5月7日。

具体请关注www.21wecan.com相关文件。

联系电话：69060151

联 系 人：侯思予

北京市密云区卫生和计划生育委员会

2017年12月1日

附件一

2018年应届毕业生毕业证明

 同学，是我校统招的 年护理（助产）专业

 班全日制毕业生，学制 年。身份证号为：

 。

特此证明。

 学校（公章）

 2018年 月 日

附件二

八个月的临床实习合格证明

我校为 （市）省级以上教育和卫生行政部门认可的全日制**中等职业学校**, 同学**身份证号为** ， 年 月至今在我校就读护理（助产）专业，**学历为中专**，**学制** **年**，安排其 年

 月 日至 年 月 日在 省 市 区\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 医院进行护理临床实习，该院为教学、综合医院。

特此证明

 学校名称：

 学校盖章：

 年 月 日