附件1

住院医师规范化培训及助理全科医生

培训专业代码

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **专业名称** | **专业代码** | **专业名称** | **专业代码** |
| 内科 | 0100 | 麻醉科 | 1900 |
| 儿科 | 0200 | 临床病理科 | 2000 |
| 急诊科 | 0300 | 检验医学科 | 2100 |
| 皮肤科 | 0400 | 放射科 | 2200 |
| 精神科 | 0500 | 超声医学科 | 2300 |
| 神经内科 | 0600 | 核医学科 | 2400 |
| 全科 | 0700 | 放射肿瘤科 | 2500 |
| 康复医学科 | 0800 | 医学遗传科 | 2600 |
| 外科 | 0900 | 预防医学科 | 2700 |
| 外科（神经外科方向） | 1000 | 口腔全科 | 2800 |
| 外科（胸心外科方向） | 1100 | 口腔内科 | 2900 |
| 外科（泌尿外科方向） | 1200 | 口腔颌面外科 | 3000 |
| 外科（整形外科方向） | 1300 | 口腔修复科 | 3100 |
| 骨科 | 1400 | 口腔正畸科 | 3200 |
| 儿外科 | 1500 | 口腔病理科 | 3300 |
| 妇产科 | 1600 | 口腔颌面影像科 | 3400 |
| 眼科 | 1700 | 助理全科 | 6100 |
| 耳鼻咽喉科 | 1800 |  |  |

附件2

2019年全区住院医师规范化培训结业考核

“老人老办法”考生报名信息汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **考点** | **姓名** | **性别** | **证件类型** | **证件编号** | **报考专业** | **医师资格类别** | **执业范围** | **医师资格取得时间** | **现有学历** | **现有学位** | **毕业专业** | **现有学历毕业时间** | **现有学历毕业学校** | **工作单位** | **机构级别** | **参加工作时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

2019年全区住院医师规范化培训结业考核“新人新办法”

临床实践能力考核补考人员信息汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **考点名称** | **姓名** | **身份证号** | **主基地名称** | **报考专业** | **专业理论考核合格年度** | **专业理论考核合格年度准考证号** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

附件4

2019年“老人老办法”住院医师规范化培训

结业考核专业理论考核报名表

考点：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | （照片） |
| 证件类型 |  | 证件编号 |  |
| 报考信息 | 报考专业 |  | 医师资格类别 |  |
| 执业范围 |  | 医师资格取得时间 |  |
| 教育情况 | 现有学历 |  | 现有学位 |  |
| 毕业专业 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校 |  |
| 工作情况 | 单位名称 |  | 机构级别 |  | 参加工作时间 |  |
| 联系方式 | 联系电话 |  |
| 以下由审核部门填写盖章 |
| 审查意见 | 所在单位审查意见经办人签名 （单位章） 年 月 日 | 考点审查意见（章） 年 月 日 |

附件5

各主培训基地及所归属考点分布表

| 序号 | 归属考点 | 主基地名称 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 南宁市 | 广西医科大学第一附属医院 |  |
| 2 | 广西医科大学第二附属医院 |  |
| 3 | 广西壮族自治区人民医院 |  |
| 4 | 广西医科大学附属口腔医院 |  |
| 5 | 中国人民解放军第923医院 |  |
| 6 | 南宁市第一人民医院 |  |
| 7 | 南宁市第二人民医院 |  |
| 8 | 南宁市第八人民医院 | 助理全科基地 |
| 9 | 南宁市第九人民医院 | 助理全科基地 |
| 10 | 崇左市 | 广西壮族自治区民族医院 |  |
| 11 | 扶绥县人民医院 | 助理全科基地 |
| 12 | 柳州市 | 柳州市人民医院 |  |
| 13 | 柳州市工人医院 |  |
| 14 | 广西科技大学第一附属医院 | 助理全科基地 |
| 15 | 柳州市柳江区人民医院 | 助理全科基地 |
| 16 | 鹿寨县人民医院 | 助理全科基地 |
| 17 | 桂林市 | 桂林医学院附属医院 |  |
| 18 | 广西壮族自治区南溪山医院 |  |
| 19 | 桂林市人民医院 |  |
| 20 | 荔浦县人民医院 | 助理全科基地 |
| 21 | 梧州市 | 梧州市红十字会医院 |  |
| 22 | 岑溪市人民医院 | 助理全科基地 |
| 23 | 玉林市 | 玉林市第一人民医院 |  |
| 24 | 北流市人民医院 | 助理全科基地 |
| 25 | 贵港市 | 贵港市人民医院 |  |
| 26 | 桂平市人民医院 | 助理全科基地 |
| 27 | 北海市 | 北海市人民医院 |  |
| 28 | 合浦县人民医院 | 助理全科基地 |
| 29 | 百色市 | 右江民族医学院附属医院 |  |
| 30 | 百色市人民医院 |  |
| 31 | 百色市右江区人民医院 | 助理全科基地 |
| 32 | 平果县人民医院 | 助理全科基地 |
| 33 | 钦州市 | 灵山县人民医院 | 助理全科基地 |
| 34 | 贺州市 | 钟山县人民医院 | 助理全科基地 |
| 35 | 河池市 | 河池市金城江区人民医院 | 助理全科基地 |
| 注：来宾市，防城港市考点无“新人新办法”考生，只负责受理“老人老办法”考生。 |