

# 福建省卫生健康委员会

闽卫中医函〔2023〕1294号

## 福建省卫生健康委员会关于做好2023年中医类别 助理全科医生培训报名工作的通知

各设区市卫健委、平潭综合实验区社会事业局，委直属各医疗单位，福建中医药大学附属第三人民医院，福建省卫生职业技术学院、泉州医学院高等专科学校、漳州卫生职业学院、三明医学科技职业学院：

经研究，现就做好2023年我省中医类别助理全科医生培训报名工作的有关事项通知如下：

### 一、培训对象

(一)2009-2014年，中医学、中西医结合专业三年制高职(专科)毕业生，已经进入乡镇卫生院从事全科工作的医疗人员且未接受全科医生规范化培训或助理全科医生培训的高职高专层次学历毕业生。

(二)2015年起进入或拟进入基层医疗卫生机构工作的中医类专业三年制高职高专层次学历毕业生。

### 二、培训时间

中医类别助理全科医生培训为2年全脱产培训。2023年报名

工作即日开始，培训工作拟于9月开始。

### 三、报名材料

(一) 需参加招录考核，中医类别助理全科医生规范化培训基地(福建中医药大学附属第三人民医院)应在志愿录取开始时通过电话或短信等方式通知人员参加面试。面试内容及要求由培训基地自行制定。

(二) 2023年福建省中医类别助理全科医生培训对象登记表(见附件1)。

(三) 毕业证书和身份证复印件各1份。

(四) 医师资格证书和执业证书复印件各1份(未获取者不需提供)。

(五) 与基层医疗卫生机构签订的劳动合同(就业协议或聘用合同或录用文件等)的复印件1份(未获取者不需提供)。

### 四、其他事项

(一) 省卫健委委托福建中医药大学附属第三人民医院组织中医类别助理全科医生培训报名工作。

(二) 请各设区市卫健委、平潭综合实验区社会事业局组织符合条件的培训对象报名(省属单位可直接报名)，未就业的应届毕业生由所在高校统一报名，于7月11日前分别将报名材料及《2023年福建省中医类别助理全科医生培训报名汇总表》(附件2)加盖公章后报送福建中医药大学附属第三人民医院，汇总

表电子版发至福建中医药大学附属第三人民医院指定邮箱。

福建中医药大学附属第三人民医院联系人：占璐

电话：0591-62080211

邮箱：fjsyjkjk@126.com

地址：福州市闽侯县上街国宾大道 363 号

- 附件：1. 2023 年福建省中医类别助理全科医生培训对象登记表  
2. 2023 年福建省中医类别助理全科医生培训报名汇总表

福建省卫生健康委员会

2023 年 7 月 8 日

(此件主动公开)

## 附件 1

## 2023年福建省中医类别助理全科医生 培训对象登记表

姓 名		性 别		出生年月		照 片
曾用名		籍 贯		政治面貌		
健康状况		民 族		毕业时间		
所学专业		取得执业 医师年月		专业技术 职 务		
身份证号						
医师资格证号			执业类别		执业范围	
通讯地址					邮 编	
工作单位及部门					手 机	
个人简历 (何年何月至何年何月在何单位学习或工作、任何职务, 从高中写起)						
选送单位意见						单位盖章 年 月 日
县(市、区)卫生健康行政主管部门意见						单位盖章 年 月 日
设区市级卫生健康行政部门意见						单位盖章 年 月 日
备 注						

附件2

## 2023年福建省中医类别助理全科医生培训报名汇总表

填报单位：\_\_\_\_\_市卫生健康委员会（公章） 填报时间： 年 月 日 填报人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

序号	姓名	工作单位	民族	性别	身份证号	毕业院校	毕业专业	毕业时间 (年.月)	医师资格证号	执业范围	联系手机	联系邮箱	备注