附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2020年临床医师人员培训情况登记表 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 学历 | 专业 | 执业资格 | 执业 类别 | 职称 | 身份证号 | 联系电话 | 工作单位 |
| 王乐 | 女 | 汉 | 1989.10 | 本科 | 内科 | 医师 | 临床 | 执业医师 | 142326198910\*\*\*\*\*\* | 15849496706 | 苏力德苏木中心  卫生院 |
| 孙俊龙 | 男 | 汉 | 1984.10 | 大专 | 中医 | 医师 | 中医 | 主治医师 | 152624198410\*\*\*\*\*\* | 15849765720 | 图克镇中心卫生院 |
| 魏文靖 | 女 | 汉 | 1996.09 | 大专 | 内科 | 无 | 临床 | 无 | 152724199609\*\*\*\*\*\* | 15647783796 | 河南中心卫生院 |
| 注：1.专业填写内科、外科等一级学科名称。 | | | | | | | | | | | |
| 2.执业资格填写执业医师、执业助理医师等。 | | | | | | | | | | | |
| 3.培训期间为开始培训到培训结束的期间。 | | | | | | | | | | | |
| 4.培训结束考核情况为人员培训完毕后经培训机构组织的考核是否合格。 | | | | | | | | | | | |

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2020年乡村医生人员培训情况登记表 | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 学历 | 执业资格 | 执业类别 | 职称 | 身份证号 | 联系电话 | 执业地点 |
| 谢艳梅 | 女 | 汉 | 1982.07 | 专科 | 医士 | 临床 | 无 | 612701198207\*\*\*\*\*\* | 13614776059 | 通史嘎查村卫生室 |
| 谷清春 | 男 | 汉 | 1973.06 | 中专 | 医师 | 村医 | 村医 | 152727197306\*\*\*\*\*\* | 13847795027 | 无定河村卫生室 |
| 注：1.执业资格填写执业医师、执业助理医师、乡村医生等。 | | | | | | | | | | |
| 2.执业类别如为执业（助理）医师填写临床、口腔、公共卫生和中医（含中医、民族医、中西医结合医）等；  如为乡村医生填写西医为主、中医为主和中西医结合医等。 | | | | | | | | | | |
| 3.培训期间为开始培训到培训结束的期间。 | | | | | | | | | | |
| 4.培训结束考核情况为乡村医生培训完毕后经培训机构组织的考核是否合格。 | | | | | | | | | | |