

江苏省中医药管理局

苏中医医政函〔2025〕1号

关于做好2025年传统医学师承人员出师考核工作的通知

各设区市卫生健康委（中医药管理局）：

为进一步做好2025年传统医学师承人员出师考核工作，根据《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》（卫生部令第52号）、《江苏省传统医学出师考核和确有专长考核工作方案》（苏中医政〔2012〕20号），现将出师考核工作有关事项通知如下：

一、报名条件

同时符合以下条件的人员可以参加报名：

（一）按照原卫生部第52号令要求，已签订《传统医学师承关系合同书》，经县级以上公证机关公证并报所在地卫生健康行政部门备案的；

（二）自公证之日起至2024年12月31日学习期满三年的；

（三）已完成师承学习任务的（三年总计不少于1500学时）；

（四）符合《江苏省传统医学出师考核和确有专长考核工作

方案》其他有关要求的。

二、报名及审核程序

(一) 报名。2025年传统医学师承人员出师考核报名包括网上报名和现场确认报名。

1. 网上报名，2025年3月1日-3月15日。登录江苏省传统医学师承人员出师考核报名系统（简称报名系统）（网址：<http://49.74.127.9:12000/screg>）进行网上填报并提交网上报名。3月15日24:00考核报名系统关闭，未在规定时间内完成网上报名者，将无法参加本年度报名考核。

2. 现场确认报名，2025年3月10日-30日。完成网上报名后，按要求打印相关网上报名材料，完成有关签字盖章。申请人应在工作日至师承学习所在设区市卫生健康委（附件1），现场提交所有报名材料。经现场确认报名后，方为完成报名，逾期不予受理。

(二) 审核。设区市卫生健康委对申请出师考核者提交的材料进行初审。符合条件的，在江苏省传统医学师承人员出师考核报名审核系统（<http://49.74.127.9:12001/scadmin>），填写《传统医学师承人员出师考核跟师学习情况审核表》并打印后同纸质报名材料一并上报省中医药管理局，同时在系统中录入审核结论。省中医药管理局对材料进行复审。

(三) 准考证打印。省级复审合格的人员于考核时间前一周，

登录报名系统自行打印准考证。

三、申请考核须提交的材料

1. 近期一寸免冠正面白色背景证件照片 2 张（背面注明地区、姓名）；
2. 《江苏省传统医学师承出师考核申请表（2025 年）》（附件 2，报名系统打印）；
3. 本人有效身份证明；
4. 公证前已取得的高中以上学历或高中同等学力证明；
5. 指导老师医师资格证书、医师执业证书、专业技术职务任职资格证书或者经核准其指导老师执业的卫生行政部门出具的从事中医临床工作 15 年以上证明；
6. 经公证机构公证的《传统医学师承关系合同书》；
7. 三年跟师学习记录等其他有关证明材料（包括临床实践记录、学习笔记等）。

申请人在现场确认报名时须提交上述资料 1-7，其中材料 3-6 需同时提供原件及复印件，相关证书、证件等原件由设区市卫生健康委现场确认核对后退回；材料 7 跟师学习记录等材料原件由设区市卫生健康行政部门暂存备查，考核工作结束后退回申请人。

参加 2024 年传统医学师承人员出师考核未通过的人员，申请参加 2025 年传统医学师承人员出师考核的，需提交材料 1-3。

四、考核内容及方式

传统医学师承人员出师考核包括实践技能考核和理论综合笔试两部分，实践技能考核采取基本操作与临床答辩的方式，综合笔试采取闭卷考试方式。具体考核标准、内容按国家中医药管理局《传统医学出师考核和确有专长考核实施方案（试行）》和《传统医学出师考核和确有专长考核大纲（试行）》执行。

2024年传统医学师承人员出师考核临床实践技能考核成绩合格的，2025年仅参加综合笔试（具体名单见附件3）。

五、考核时间及地点

考核时间：2025年6月28日-29日。

考核地址：南京市（具体时间和地址见准考证）。

六、有关要求

（一）高度重视，加强组织部署。各设区市卫生健康委要高度重视传统医学师承人员出师考核报名组织工作，加强组织领导，指定专人负责报名和审核工作，认真做好考核报名政策咨询和解读等工作。各地应及时将考核报名有关事项及本单位负责报名的部门、地址和联系方式等在本辖区内相关媒体、网站进行公告，主动公开本次考核有关事项。

（二）落实责任，严把审核关口。各地要认真履行审核职责，加强对材料的完整性、准确性、真实性和规范性审核，尤其是对跟师学习时长、临床实践记录、学习笔记等跟师学习记录材料的

真实性，进行重点审核，并在《传统医学师承人员出师考核跟师学习情况审核表》中认真做好详细记录，必要时应通过至跟师实践机构进行实地调查核验方式进行审核。初审合格的在《江苏省传统医学师承出师考核申请表（2025年）》上签署审核意见、加盖单位公章。

（三）强化监督，严肃工作纪律。各地要按照“谁审核、谁负责”的原则，层层压实责任，严格杜绝弄虚作假等行为，确保报名审核工作公平、公正、公开。对审查不严、徇私舞弊者，将按照有关规定予以通报并追究相关人员责任。如发现申请人、指导老师、医疗机构弄虚作假、徇私舞弊的，应按照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》有关规定进行处理。

（四）其他事项。请各设区市卫生健康委于2025年5月8日前将出师考核初审合格人员申报材料（申请材料1、2原件；3-6复印件及《传统医学师承人员出师考核跟师学习情况审核表》）“一人一档案袋”按顺序排列后和本地区《2025年各市传统医学师承人员出师考核报名汇总表》（附件4）报送省医学考试中心。

省医学考试中心联系人：陈玲、孙雅；联系电话：025-83620853、83627129；电子邮箱：jsqyzc@163.com。

报名材料邮寄地址：南京市中央路42号，江苏省卫健委人才服务中心102室。

- 附件：1. 各设区市卫健委报名联系电话
2. 江苏省传统医学师承出师考核申请表（2025年）
3. 2024年传统医学师承人员出师考核临床实践技能考核成绩合格人员名单
4. 2025年各市传统医学师承人员出师考核报名汇总表

江苏省中医药管理局

2025年2月8日

附件 1

各设区市卫健委报名联系电话

序号	设区市	电 话
1	南 京	025-68787863
2	无 锡	0510-81823250
3	徐 州	0516-85583122
4	常 州	0519-85682568
5	苏 州	0512-68350090
6	南 通	0513-59009066
7	连云港	0518-80680726
8	淮 安	0517-80831613
9	盐 城	0515-69930827
10	扬 州	0514-87977286
11	镇 江	0511-85600557
12	泰 州	0523-86393156
13	宿 迁	0527-84389316

附件 2

江苏省传统医学师承出师考核申请表（2025 年）

申报人基本情况						
姓名		性别		民族		(照片)
出生年月		籍贯		学历		
学位		身份证号码				
现单位名称				主要从事职业		
通讯地址				邮政编码		
联系电话				报名所在设区市		
学习经历						
起止年月	学 校		专 业		肄 业 毕 业 结	
工作经历						
起止年月	单 位				职 位	

指导老师基本情况			
姓 名		性 别	
学 历		身份证号	
职 称		职称证书 专业	
主要执业机构		所在科室	
多点执业机构		工作年限	
医师资格证书 编号		医师执业证书 编号	
联系电话		通讯地址	
从事专业工作经历			
起止时间	单 位	科 室	职务/职称
指导老师 主要学术思 想、临床经验 和学术专长			

跟师学习情况			
合同公证时间	年 月 日	公证合同的跟师学习时间	年 月 日至 年 月 日
合同备案卫健委名称			
跟师学习医疗机构名称		跟师学习科室	
跟师学习医疗机构地址			
跟师学习的学时数	第一年： 天	第二年： 天	第三年： 天
首次参加全省出师考核时间	年度	上一年度临床实践技能考核情况	
申请人 承诺签名	本人承诺申报材料所填报信息真实准确，如有虚假，个人自行承担后果。 申请人： (签名并按手印) 年 月 日		
指导老师 意见	(应包含跟师时长、掌握指导老师主要学术思想和临床经验情况、以及能否出师情况): 指导老师： (签名并按手印) 年 月 日		
核准指导老师 执业的卫生健 康/中医药行 政部门初审 意见	初审意见： 审核人签名： 印 章 年 月 日		
设区市卫生健 康/中医药行 政部门初审 意见	初审意见： 审核人签名： 印 章 年 月 日		
省级中医药管 理部门审核 意见	审核意见： 审核人签名： 印 章 年 月 日		

填表说明

1、以上表格内容应在江苏省传统医学师承人员出师考核报名系统中填写完整后，用 A4 纸正反面打印。其中指导老师出师意见及签名、申请人签名应当钢笔或签字笔手写，并按手印，字迹应当工整、清晰、可辨认。

2、第一页照片处请贴近期一寸免冠正面白色背景证件照片。另附 2 张照片随纸质材料进行现场确认报名。

3、“学习经历”应从小学填起。

4、工作单位：应如实填写工作经历，没有工作单位者，填“无”。

5、通讯地址、跟师学习医疗机构地址等应具体到 xx 市 xx 县（市、区）xx 乡镇（街道）xx 村（社区）xx 号牌。

6、身份证号码：有效身份证件（须在报考有效期内）包括第二代居民身份证、临时身份证；港澳台居民居住证或港、澳、台居民身份证。

7、指导老师“从事专业工作经历”应填写指导老师从事中医药具体专业工作经历。

8、“首次参加全省出师考核时间”是指首次经省级审核合格发放准考证，并参加省级组织出师考核的年度。“上一年度临床实践技能考核情况”是指已参加上一年度出师考核临床实践技能考核成绩情况（合格人员名单见本年度报名通知）。今年首次参加出师考核报名人员“首次参加全省出师考核时间”填写本年度、“上一年度临床实践技能考核情况”填“无”。

9、跟师学习的学时数：一天跟师时间达 8 个小时的方可折算为一天，4 个小时应折算为 0.5 天。

附件 3

2024 年传统医学师承人员出师考核临床实践
技能考核合格人员名单

地区	姓名	性别	准考证号码
南京	唐 康	男	2024062900123
南京	夏 云	女	2024062900373
南京	许 伟	男	2024062900435
南京	陈叶青	女	2024062900266
无锡	张 贇	男	2024062900176
无锡	江金鹏	男	2024062900144
徐州	秦郡遥	女	2024062900061
徐州	张宗昶	男	2024062900476
常州	陈贝丽	女	2024062900035
南通	张文添	女	2024062900377
连云港	张 靖	女	2024062900016
淮安	王海峰	男	2024062900278
镇江	薛文峰	男	2024062900183

附件4

2025年各市传统医学师承人员出师考核报名汇总表

填报单位：_____市卫生健康委（公章） 填报人：_____ 联系电话：_____

序号	师承人员						指导老师						初审结论
	姓名	性别	身份证号码	学历	现工作单位	考生类别（填写0/1/2）	姓名	主要执业机构	跟师学习医疗机构	职称	工作年限	专业	

- 注：1. 该表格有关信息应从报名系统直接导出，导出后进行核对。
2. 报名材料一人一档案袋（档案袋封面注明地区、序号和姓名），并请按照汇总表中顺序进行编号、排放。
3. “指导老师职称”：请根据考生提交的指导老师最高专业技术职务任职资格证书填写（初级职称的填写中医师）。
4. “指导老师专业”：请根据考生提交的指导老师执业证书上的专业进行填写。
5. “考生类别（填写0/1/2）”：“0”指今年新报名考生；“1”指往年考生但考核均未通过的人员；“2”指上一年度考生临床实践技能考核合格只需参加今年综合笔试的人员（即附件2中人员）。