**山东中医药大学第二附属医院**

**2021年中医住院医师规范化培训学员**

**拟录取名单公示**

2021年山东中医药大学第二附属医院中医住院医师规范化培训招录通过前期网上报名、远程网络审核、网络理论考试、面试等环节，本着“公开公平、双向选择、择优录取”的原则，现确定了拟录取学员名单，后期还将进行现场审核以确认最终录取人员，现场审核不能通过的学员无法录取，现将拟录取情况公示如下：

拟招录学员：中医46名，中医儿科2名，中医全科5名。具体名单详见附件1。

公示期时间:

2021年8月16日-2021年8月20日

如有疑问请拨打电话咨询:

李老师 0531-82437778

因疫情防控需要，各拟录取学员需居家自我隔离满14天，如无特殊需要，尽量不要外出。

请拟录取学员于9月1日(上午9:00-11:30，下午14:00-17:00) 到山东中医药大学第二附属医院5号楼3楼规范化培训办公室报到，办理入培手续需提交材料：

1.审核通过报名表

2.身份证原件及复印件（正反面需复印在一张A4纸上）

3.毕业证、学位证原件及复印件

4.医师资格证书、医师执业证书原件及复印件（复印到一张A4纸上）

5.户口本原件及复印件（复印件需提供户主页、索引页、个人页）

6.规培协议书：见附件2

7.核酸检测报告(3天以内)

8.单位人除提交以上材料外，还需提交单位介绍信:见附件3;社会化学员需提交本年度、本人身份证号查询的社会保障信息。

以上材料请按照所列顺序装订（原件不需要装订），以备审核；报考者应确保所提交材料真实、齐全、有效，材料不符合要求者不能参加我基地规培。

注:

1.本基地不提供统一食宿，请规培学员9月1日入培之前做好相应安排。

2.已被我基地拟录取学员不得报考其他基地，若报考其他基地并占有名额，将三年不能规培，并将列入诚信档案。

3.规培协议书需使用A4纸反正面打印，单位委培学员一式四份 加盖单位公章;社会人一式三份。

附件1 拟录取名单

附件2 规培协议书

附件3 单位介绍信

山东中医药大学第二附属医院

住院医师规范化培训办公室

2021年8月16日

附件1

**山东中医药大学第二附属医院中医住院医师**

**规范化培训2021级规培学员拟录取名单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 证件号 | 学员类别 |
| 1 | 于丽云 | 3713\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*2348 | 中医 |
| 2 | 李田园 | 3701\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*2121 | 中医 |
| 3 | 沈奡龙 | 3701\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*251X | 中医 |
| 4 | 柳青 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0040 | 中医 |
| 5 | 张梁坤 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0041 | 中医 |
| 6 | 李毓栋 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0042 | 中医 |
| 7 | 林翔宇 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0043 | 中医 |
| 8 | 李柏翰 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0044 | 中医 |
| 9 | 张怀宇 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0045 | 中医 |
| 10 | 代存芳 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0046 | 中医 |
| 11 | 赵越 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0047 | 中医 |
| 12 | 卫浩然 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0048 | 中医 |
| 13 | 陈冬梅 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0049 | 中医 |
| 14 | 王向前 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0050 | 中医 |
| 15 | 吕鹏 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0051 | 中医 |
| 16 | 吴昊彦 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0052 | 中医 |
| 17 | 刘月 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0053 | 中医 |
| 18 | 吴希梅 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0054 | 中医 |
| 19 | 尹鹏娟 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0055 | 中医 |
| 20 | 张学鹏 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0056 | 中医 |
| 21 | 张真 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0057 | 中医 |
| 22 | 邹明芮 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0058 | 中医 |
| 23 | 康聚花 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0059 | 中医 |
| 24 | 王珊珊 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0060 | 中医 |
| 25 | 袁玉肖 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0061 | 中医 |
| 26 | 黄福杰 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0062 | 中医 |
| 27 | 刘成泽 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0063 | 中医 |
| 28 | 宁凤兰 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0064 | 中医 |
| 29 | 李贵梅 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0065 | 中医 |
| 30 | 王艳丽 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0066 | 中医 |
| 31 | 李敏慧 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0067 | 中医 |
| 32 | 徐杰栋 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0068 | 中医 |
| 33 | 潘伟娟 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0069 | 中医 |
| 34 | 黄沁 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0070 | 中医 |
| 35 | 赵颖 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0071 | 中医 |
| 36 | 贾颖生 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0072 | 中医 |
| 37 | 倪彩玲 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0073 | 中医 |
| 38 | 周恩慧 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0074 | 中医 |
| 39 | 焦岩 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0075 | 中医 |
| 40 | 梁丹抒 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0076 | 中医 |
| 41 | 王云超 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0077 | 中医 |
| 42 | 石绍强 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0078 | 中医 |
| 43 | 孙善英 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0079 | 中医 |
| 44 | 李洋洋 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0080 | 中医 |
| 45 | 李冠涛 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0081 | 中医 |
| 46 | 任彤 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0082 | 中医 |
| 47 | 王帅 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0083 | 中医全科 |
| 48 | 张兆琮 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0084 | 中医全科 |
| 49 | 王虎 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0085 | 中医全科 |
| 50 | 刘丹丹 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0086 | 中医全科 |
| 51 | 宋寒 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0087 | 中医全科 |
| 52 | 来婷 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0088 | 中医儿科 |
| 53 | 梁慧雪 | 3710\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*0089 | 中医儿科 |

附件2

中医住院医师规范化培训协议书(单位委派)

甲方：山东中医药大学第二附属医院

地址：济南市经八路1号

法定代表人：

乙方：姓 名： 培训专科：

性 别： 身份证号：

学 历： 毕业学校：

学 位： 毕业时间：

丙方：(选送单位)：

山东中医药大学第二附属医院

中医住院医师规范化培训协议书

**甲方(培训基地)：山东中医药大学第二附属医院**

**乙方(学 员)：**

**身 份 证 号：**

**丙方(选送单位)：**

为加强与规范中医住院医师的培养，依据国家卫健委、国家中医药管理局及我省有关中医住院医师规范化培训工作要求，经考核合 格，甲方录取丙方选送的培训学员乙方为山东中医药大学第二附属医院中医 专业住院医师规范化培训单位人学员，培训期自 年 月至 年 月，共计 月。为保证培训质量，明确三方在培训期间的权利和义务，达成如下协议：

**一、甲方权利与义务**

1.甲方如实向乙方介绍本院中医住院医师规范化培训计划与安排、学员待遇及其他相关规定和要求。

2.甲方严格按照《国家卫生计生委等7部门关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》、《山东省中医住院医师规范化培训实施办法(试行)》及培训大纲和培训标准细则的要求，对乙方进行公共科目、临床实践技能和专业理论知识的规范化培训和考核，使乙方达到中医住院医师规范化培训的合格要求。

3.甲方按国家有关规定将乙方纳入本院中医住院医师进行统一管理。符合条件的乙方可由甲方统一安排参加中医住院医师规范化培训有关科目考试，并组织办理中医住院医师规范化培训合格证申领。

4.培训期间，乙方人事工资关系、社会保险等关系不变，其工资、基本医疗保险、人身意外伤害保险、养老保险等仍按现行的行政隶属关系由丙方负责；甲方保证乙方在履行岗位职责、完成培训任务的同时，合法享受国家法定节假日。

5.培训期间，住宿、餐饮等费用由乙方或丙方自行负担。

6.除法律法规和政策规定的原因外，需要延长培训期限的，须由乙方本人提出申请，经丙方和甲方同意，可延长一年培训时间，并报山东省中医药管理局备案。

7.甲方有权对违规违纪和不服从管理的乙方进行处罚、处分，直至终止培训；处理结果须通知乙方及丙方，并报山东省中医药管理局备案。

**二、乙方权利与义务**

1.乙方自愿以单位人身份到甲方参加中医住院医师规范化培训，并保证如实向甲方、丙方提供个人信息与相关资料。

2.乙方保证严格遵守国家的各项相关法律法规和甲方的各项规章制度，服从甲方统一管理、培训及工作安排，认真履行职责，完成培训和工作任务。

3.乙方应按期通过国家执业医师考试、省中医药管理局组织的 年度考核和结业考核、医院组织的日常考核。否则，甲方有权给予相应处理，包括延长培训时间、补考、重新轮科等，直至终止培训。

4.培训期间，因乙方原因引起的医疗纠纷、差错或造成医疗事故，给甲方造成一定负面影响或经济损失，乙方及丙方须依照有关法律法规、规章制度承担相应责任。

5.乙方因各种客观原因不能完成正常工作和培训任务，或严重违反甲方规章制度，或因健康问题不适于继续培训者，乙方应提出中断或终止培训，乙方及丙方与甲方协商修改或解除本协议。

6.如乙方因个人原因要求终止培训，须征得丙方同意，并提前30天向甲方提交书面申请，协商并妥善处理相关事宜后，方可正式解除协议。甲方有权对乙方要求赔偿。

7.乙方经考核合格，可获得国家统一颁发的中医住院医师规范化培训合格证书。

**三、丙方权利与义务**

1.丙方应提供必要的条件，保证乙方在甲方的正常培训；乙方应保证在培训结业后回到丙方工作，否则，甲方有权不予办理结业证，并上报山东省中医药管理局采取处罚措施。

**四、其他事宜**

1.培训期间，甲、乙双方系培训关系而非劳动用工关系。乙方作为学员期间纳入甲方住院医师进行统一管理，因此，乙方在此期间虽无劳动关系，但同样享受甲方中医住院医师劳动保护有关待遇。

2.协议三方必须认真遵守协议约定，除约定事由外，任何一方不得随意变更或解除协议。在执行过程中遇到问题或未尽事宜，三方应协商解决。培训终止时，甲、乙、丙三方关系解除，终止本协议。

3.本协议自协议签订之日起生效，一式四份，甲、乙、丙三方各执一份，山东省中医药管理局备案留存一份。

甲方代表（签字）： （公章）

签约日期： 年 月 日

乙 方（签字）： （手印）

签约日期： 年 月 日

丙方代表（签字）： （公章）

签约日期： 年 月 日

中医住院医师规范化培训协议书(社会学员)

甲方：山东中医药大学第二附属医院

地址：济南市经八路1号

法定代表人：

乙方：姓 名： 培训专科：

性 别： 身份证号：

学 历： 毕业学校：

学 位： 毕业时间：

山东中医药大学第二附属医院

中医住院医师规范化培训协议书

**甲方(培训基地):山东中医药大学第二附属医院**

**乙方(学 员):**

**身 份 证 号:**

为加强与规范中医住院医师的培养，依据国家卫健委、国家中医药管理局及我省有关中医住院医师规范化培训工作要求，经考核合 格，甲方录取培训学员乙方为山东中医药大学第二附属医院中医 专业住院医师规范化培训社会化学员，培训期自 年 月至 年 月，共计 月。为保证培训质量，明确三方在培训期间的权利和义务，达成如下协议：

**一、甲方权利与义务**

1.甲方如实向乙方介绍本院中医住院医师规范化培训计划与安排、学员待遇及其他相关规定和要求。

2.甲方严格按照《国家卫生计生委等7部门关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》、《山东省中医住院医师规范化培训实施办法(试行)》及培训大纲和培训标准细则的要求，对乙方进行公共科目、临床实践技能和专业理论知识的规范化培训和考核，使乙方达到中医住院医师规范化培训的合格要求。

3.甲方按国家有关规定将乙方纳入本院中医住院医师进行统一管理。符合条件的乙方可由甲方统一安排参加中医住院医师规范化培训有关科目考试，并组织办理中医住院医师规范化培训合格证申领。

4.培训期间，甲方保证乙方在履行岗位职责、完成培训任务的同时，合法享受国家法定节假日。

5.培训期间，住宿、餐饮等费用由乙方自行负担。

6.除法律法规和政策规定的原因外，需要延长培训期限的，须由乙方本人提出申请，经甲方同意，可延长一年培训时间，并报山东省中医药管理局备案。

7.甲方有权对违规违纪和不服从管理的乙方进行处罚、处分，直至终止培训，并报山东省中医药管理局备案。

**二、乙方权利与义务**

1.乙方自愿以社会人身份到甲方参加中医住院医师规范化培训，并保证如实向甲方提供个人信息与相关资料。

2.乙方保证严格遵守国家的各项相关法律法规和甲方的各项规章制度，服从甲方统一管理、培训及工作安排，认真履行职责，完成培训和工作任务。

3.乙方应按期通过国家执业医师考试、省中医药管理局组织的年度考核和结业考核、医院组织的日常考核。否则，甲方有权给予相应处理，包括延长培训时间、补考、重新轮科等，直至终止培训。

4.培训期间，因乙方原因引起的医疗纠纷、差错或造成医疗事故,给甲方造成一定负面影响或经济损失，乙方须依照有关法律法规规章制度承担相应责任。

5.乙方因各种客观原因不能完成正常工作和培训任务，或严重违反甲方规章制度，或因健康问题不适于继续培训者，乙方应提出中断或终止培训，乙方与甲方协商修改或解除本协议。

6.如乙方因个人原因要求终止培训，应提前30天向甲方提交书面申请，协商并妥善处理相关事宜后，方可正式解除协议。甲方有权对乙方要求赔偿。

7.乙方经考核合格，可获得国家统一颁发的中医住院医师规范化培训合格证书。

**三、其他事宜**

1.培训期间，甲、乙双方系培训关系而非劳动用工关系。乙方作为学员期间纳入甲方中医住院医师进行统一管理，因此，乙方在此期间虽无劳动关系，但同样享受甲方中医住院医师劳动保护有关待遇。

2.协议双方必须认真遵守协议约定，除约定事由外，任何一方不得随意变更或解除协议。在执行过程中遇到问题或未尽事宜，双方应协商解决。培训终止时，甲、乙双方关系解除，终止本协议。

3.本协议自协议签订之日起生效，一式三份，甲、乙双方各执一份，山东省中医药管理局备案留存一份。

甲方代表（签字）： （公章）

签约日期： 年 月 日

乙 方（签字）： （手印）

签约日期： 年 月 日

附件3

**介绍信**

山东中医药大学第二附属医院住院医师规范化培训基地：

兹有我院（在编/合同/总量控制）职工 （身份证号： ）需参加中医住院医师规范化培训且符合报名条件，我院同意其到贵基地进行中医住院医师规范化培训，并确保其遵照国家省市要求按时完成培训任务。培训专业为： ，请贵部门予以办理规培招录报名手续。

谢谢！

单位盖章 年 月 日