附件1

全国医师资格考试统一时间安排

一、实践技能考试时间

|  |  |
| --- | --- |
| 报考类别 | 考试时间 |
| 临床类别、乡村全科执业助理医师 | 6月15—26日 |
| 中医类别 | 6月15—23日 |
| 口腔类别 | 6月15—20日 |
| 公共卫生类别 | 6月15—16日 |

二、医学综合考试（计算机化考试）时间安排（一试）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时 间级  别 | 8月16日（星期五） | 8月17日（星期六） | 8月18日（星期日） |
| 9:00-11:00 | 13:30-15:30 | 9:00-11:00 | 13:30-15:30 | 16:30-18:30 | 9:00-11:00 | 13:30-15:30 | 16:30-18:30 |
| 临床执业医师 | —— | —— | —— | —— | 第一单元 | 第二单元 | 第三单元 | 第四单元 |
| 临床执业助理医师 | 第一单元 | 第二单元 | —— | —— | —— | —— | —— | —— |
| 中医类别执业医 师 | 第一单元 | 第二单元 | 第三单元 | 第四单元 | —— | —— | —— | —— |
| 中医类别执业助理医师 | —— | —— | 第一单元 | 第二单元 | —— | —— | —— | —— |
| 口腔、公共卫生执业医师 | 第一单元 | 第二单元 | 第三单元 | 第四单元 | —— | —— | —— | —— |
| 口腔、公共卫生执业助理医师 | —— | —— | 第一单元 | 第二单元 | —— | —— | —— | —— |
| 乡村全科执业助理医师 | —— | —— | 第一单元 | 第二单元 | —— | —— | —— | —— |
| **说明：上表中“中医类别”含中医、中西医结合、中医（壮医）专业。** |

1. 医学综合考试（加试部分考试）时间安排

|  |  |
| --- | --- |
| 时 间级   别 | 8月20日（星期六） |
| 11:05-12:05 | 11:05-11:35 |
| 执业医师 | 军事医学 | 院前急救岗位、儿科专业 |
| 执业助理医师 | —— | 军事医学 |

四、医学综合考试（纸笔考试）时间安排

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时   间级  别 | 8月20日（星期六） | 8月21日（星期日） |
| 9:00-11:30 | 14:00-16:30 | 9:00-11:30 | 14:00-16:30 |
| 中医类别（蒙医、藏医）执业医师 | 第一单元 | 第二单元 | 第三单元 | 第四单元 |
| 中医类别（蒙医、藏医）执业助理医师 | 第一单元 | 第二单元 | —— | —— |

五、二试考试时间安排

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时   间级 别 | 11月9日（星期六） | 11月10日（星期日） |
| 9:00-11:00 | 14:00-16:00 | 9:00-11:00 | 14:00-16:00 |
| 临床、中医类别具有规定学历中医执业医师 | 第一单元 | 第二单元 | 第三单元 | 第四单元 |
| 临床类别执业助理医师 | 第一单元 | 第二单元 | —— | —— |
| 中医类别具有规定学历中医执业助理医师 | 第一单元 | 第二单元 |  |  |

附件2

2024年医师资格考试各县区确认点联系方式

西峰区政务大厅卫健局：0934-8210251

地址：西峰区安定路延伸段凯程驾校对面

庆城县卫生健康局：0934-3222513（临床类）

0934-3226644（中医类）

地址：庆城县北区定远路1号
环县卫生健康局：  0934-4421116

地址:环县环城镇兴隆路58号

宁县政务服务大厅卫健局窗口： 0934-5926012

地址：宁县马坪新区宁州一路2号
华池县卫生健康局：0934-5121572

地址：华池县柔远镇老城街4号
正宁县卫生健康局：0934-5951880

地址：正宁县北环路13号
合水县人民政府政务服务中心大厅2楼C区29、30号窗口 ：0934-5651224

地址：合水县西华池镇乐蟠路社区成业路5号
镇原县卫生健康局：0934-7121140

地址：镇原县城关镇西街社区原州西路58号（疾控大楼408室）

庆阳市卫生健康委：临床类：0934-8855021

 中医类：0934-8855022

地址：庆阳市西峰区长庆大道86号

附件3

|  |
| --- |
|  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 身份证号 | 联系电话 | 报考类别（代码） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2024年医师资格考生报名统计表（\*\*县/区）