

附件 1

报名流程

医师资格考试报名包括网上报名和现场审核两个部分。为确保您报名成功，请务必仔细阅读以下报名流程并完成所有步骤。

第一阶段：网上报名

步骤 1.考生登陆国家医学考试网 (<http://www.nmec.org.cn/>)，点击“网上报名”，进入报名系统。

步骤 2.报名前请先确认已注册，未注册考生点击“注册”按钮进行网上注册。注册成功后的用户名可用于国家医学考试中心开放的所有考试报名，还用于打印准考证和查询成绩等。

注册成功后，该用户名则不能更改，考生须牢记用户名和密码。报名过程中密码遗失的可通过邮箱方式找回。

步骤 3.用上一步骤中的用户名和密码登录报名系统完善“个人信息”中相关内容。

填写个人信息应真实、准确、有效，不得自行添加标点符号或空格，否则会导致报名失败；所填个人信息将用于医师资格考试和医师执业注册，请务必认真填写。

步骤 4.在“考试报名”中完成报名信息填写并提交。

步骤 5.报名成功后，打印《医师资格考试网上报名成

功通知单》。

网报日期截止前,考生可使用该用户名及密码登录“国家医学考试服务平台”查询、修改报名信息。

如需修改报名信息,需在原报名信息处点击“重新报考”,信息重新填报并提交后,须重新打印《医师资格考试网上报名成功通知单》,原《医师资格考试网上报名成功通知单》无效。

第二阶段:现场审核

步骤 1:考生持规定报名材料,到所在地考点进行现场审核,具体审核时间、地点及要求以考点通知为准。

步骤 2:现场审核通过的考生,须在《医师资格考试报名暨授予医师资格申请表》上签字确认,报名信息一经确认不得更改,同时按考点通知要求缴纳考试费用。

附件 2

医师资格考试网上报名成功通知单



考区代码	考点代码	类别	加试科目	序号
考区:	考点:			
姓名:	性别:			
证件类型:	民族:			
证件编号:	出生日期:			
国籍:	学习形式:			
报考学历:	学制:			
毕业学校:				
毕业专业:				
毕业年月:	毕业证书编号:			
在岗情况:	工作单位所在行政区域:			
工作单位名称:				
重要提示:				
1.请考生确认所持身份证件在考试期间有效。				
2.请考生认真填写邮箱信息,确保以后可以通过邮箱找回密码。				
3.资格审核前,因需要修改报名信息,修改后务必重新报名并打印此通知单。				
4.资格审核通过后,不能修改报名信息。				

附件 3

医师资格考试报名暨授予医师资格申请表

考区代码	考点代码	类别	加试科目	序号
考区：		考点：		
姓名：		性别：		
证件类型：		民族：		
证件编号：		出生日期：		
国籍：		累计报考次数：		
报考学历：	学制：	学习形式：		
毕业学校：				
毕业专业：				
毕业年月：		毕业证书编号：		
在岗情况：		工作单位所在行政区域：		
工作单位名称：		单位隶属：		
本人身份：		现役军人：		
联系地址：				
邮编编码：		单位电话：		
家庭电话：		手机：		
证书类型：				
执业助理医师资格获得证书年月：		执业助理医师资格证书编码：		
执业助理医师注册年月：		执业助理医师执业证书编码：		
如考试成绩合格是否申请授予所报考的医师资格： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
				本人签字： 年 月 日
本人承诺：				
1.以上所填报信息全部真实准确，信息不再进行修改。				
2.所持身份证件在考试期间有效。				
3.了解并遵守《医师资格考试违纪违规处理规定》。				本人签字： 年 月 日
考点审核意见：		考区审核意见：		
审核人签名：	考点负责人签名：	审核人签名：		
考点盖章：	年 月 日	考区盖章： 年 月 日		

注:考试合格考生填写的本表连同省级卫生行政部门授予医师资格的证明文件一并存考生人事档案。

附表 4

医师资格考试试用期考核证明

报名编号：

姓 名		性 别		出生年月	
民 族		所学专业		医学学历	
取得学历 年 月		有效身份 证件号码			
报考类别					
试用机构	名 称				
	地 址		邮 编		
	登记号		法定代表人		
试用起止 时 间	() 年 () 月至 () 年 () 月				
主要试用 岗位(科室)	岗 位 (科 室) 名 称	带教老师评价		带 教 老 师 医 师 执 业 证 书 号 码	带教老师签字
		合 格	不 合 格		
试用机构 考核意见	合格 () 不合格 () 单位法人代表/法定代表人签字：单位公章 年 月 日				

- 注： 1. 本表**黑线上方**由考生自己填写，**黑线以下**由工作机构填写，本表缺项、涂改无效。
 2. 带教老师对考生从**临床岗位胜任力、基本技能、医患关系、医际关系及职业道德操守**等方面作综合评价是否合格，并在相应栏目划“√”。
 3. 军队考生须提交**团级以上卫生部门**的审核证明。
 4. 本表栏目空间若不够填写，可另附页。

附表 5

执业助理医师报考执业医师执业期考核证明

执业助理医师资格证书编号：()

执业助理医师执业证书编号：()

姓 名		性 别		民 族	
医学学历		所学专业		取得学历 年 月	
报考类别		有效身份 证件号码			
工作机构	名 称				
	地 址		邮 编		
	登记号		法定代表人		
工作起止 时 间	() 年 () 月至 () 年 () 月				
主 要 工 作 岗 位(科室)	岗 位 (科 室) 名 称	带 教 老 师 评 价		带 教 执 业 医 师 执 业 证 书 号 码	带 教 老 师 签 字
		合 格	不 合 格		
工 作 机 构 考 核 意 见	合格 () 不合格 ()				
	单位法人代表/法定代表人签字：			单位公章	
	年 月 日				

- 注： 1.本表**黑线上方**由考生自己填写，**黑线以下**由工作机构填写，本表缺项、涂改无效。
 2.带教老师对考生从**临床岗位胜任力、基本技能、医患关系、医际关系及职业道德操守**等方面作综合评价是否合格，并在相应栏目划“√”。
 3.军队考生须提交**团级以上卫生部门的审核证明**。
 4.本表栏目空间若不够填写，可另附页。

附表 6

应届医学专业毕业生医师资格考试报考承诺书

本人于年月日毕业于学校专业。自年月起，在单位试用，至年月试用期将满一年。

本人承诺将于今年 8 月 31 日前，将后续试用累计满一年的《医师资格考试试用期考核证明》及时交考点办公室。

如违诺，本人愿承担由此引起的责任，并按规定接受取消当年医师资格考试资格的处罚。

考生签字:

有效身份证明号码:

手机号码:

年 月

附件8

2025年执业医师资格考试报名行政区划表

省级	地级	县级	行政区划代码
青海省	西宁市		630100
青海省	西宁市		630100
青海省	西宁市	城东区	630102
青海省	西宁市	城中区	630103
青海省	西宁市	城西区	630104
青海省	西宁市	城北区	630105
青海省	西宁市	大通回族土族自治县	630121
青海省	西宁市	湟中区	630122
青海省	西宁市	湟源县	630123
青海省	海东市		630200
青海省	海东市	乐都区	630202
青海省	海东市	平安县	630221
青海省	海东市	民和回族土族自治县	630222
青海省	海东市	互助土族自治县	630223
青海省	海东市	化隆回族自治县	630224
青海省	海东市	循化撒拉族自治县	630225
青海省	海北藏族自治州		632200
青海省	海北藏族自治州	门源回族自治县	632221
青海省	海北藏族自治州	祁连县	632222
青海省	海北藏族自治州	海晏县	632223
青海省	海北藏族自治州	刚察县	632224
青海省	黄南藏族自治州		632300
青海省	黄南藏族自治州	同仁县	632321
青海省	黄南藏族自治州	尖扎县	632322
青海省	黄南藏族自治州	泽库县	632323

青海省	黄南藏族自治州	河南蒙古族自治县	632324
青海省	海南藏族自治州		632500
青海省	海南藏族自治州	共和县	632521
青海省	海南藏族自治州	同德县	632522
青海省	海南藏族自治州	贵德县	632523
青海省	海南藏族自治州	兴海县	632524
青海省	海南藏族自治州	贵南县	632525
青海省	果洛藏族自治州		632600
青海省	果洛藏族自治州	玛沁县	632621
青海省	果洛藏族自治州	班玛县	632622
青海省	果洛藏族自治州	甘德县	632623
青海省	果洛藏族自治州	达日县	632624
青海省	果洛藏族自治州	久治县	632625
青海省	果洛藏族自治州	玛多县	632626
青海省	玉树藏族自治州		632700
青海省	玉树藏族自治州	玉树市	632701
青海省	玉树藏族自治州	杂多县	632722
青海省	玉树藏族自治州	称多县	632723
青海省	玉树藏族自治州	治多县	632724
青海省	玉树藏族自治州	囊谦县	632725
青海省	玉树藏族自治州	曲麻莱县	632726
青海省	海西蒙古族藏族自治州		632800
青海省	海西蒙古族藏族自治州	格尔木市	632801
青海省	海西蒙古族藏族自治州	德令哈市	632802
青海省	海西蒙古族藏族自治州	乌兰县	632821
青海省	海西蒙古族藏族自治州	都兰县	632822
青海省	海西蒙古族藏族自治州	天峻县	632823