

# 湖北省中医药管理局

## 省中医药管理局关于开展 2026 年度 传统医学师承出师考核报名工作的通知

各市、州、直管市、神农架林区中医药主管部门：

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》（原卫生部第 52 号令）相关要求，省中医药管理局决定组织开展 2026 年度湖北省传统医学师承出师考核（以下简称出师考核）报名工作，现将有关事项通知如下：

### 一、报名条件

#### （一）师承人员应当同时具备以下条件

1. 已签订《传统医学师承关系合同书》，并经县级以上公证机构公证；
2. 跟师学习时间自公证之日起计算至 2026 年 5 月 31 日，连续跟师学习满 3 年；
3. 已完成师承学习任务；
4. 具有高中以上文化程度或者具有同等学力。

#### （二）指导老师应当同时具备以下条件

1. 具有中医类别中医或者民族医专业执业医师资格；
2. 签订《传统医学师承关系合同书》时，从事中医或者民族医临床工作 15 年以上，或者具有中医或者民族医副主任医师以上

专业技术职务任职资格；

3. 指导老师为我省医疗卫生机构注册执业的医务人员，且同一批次带教师承人员不超过两名；

4. 有丰富的临床经验和独特的技术专长；

5. 遵纪守法，恪守职业道德，信誉良好。

## 二、报名时间与材料

### （一）网上报名

#### 1. 报名时间

2026年5月1日8:30—5月15日17:30

#### 2. 报名网址

申请人在规定时间内登录湖北卫生人才网(<https://www.hbwsrc.cn/>)报名系统进行报名。

### （二）提交材料

1. 申请人按照系统要求填报相关信息并上传下列材料 PDF 电子版

（1）本人身份证（正反面）；

（2）近6个月二寸免冠白底彩色照片；

（3）学历或学力证明。

2. 填写指导老师相关信息并上传下列材料 PDF 电子版

（1）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 certificate，或者核准其执业的卫生健康部门出具的从事中医、民族医临床工作15年以上证明（无副主任医师以上职称者）；

(2) 经公证的《传统医学师承关系合同书》;

(3) 《师承学习任务完成情况表》。

3. 申请人完成指导老师信息填报后, 需生成签字二维码, 由指导老师使用微信识别二维码, 确认指导老师信息后, 在线填写推荐意见并签名。

### 三、报名审核

(一) 现场确认与县级初审(2026年5月16日—5月22日)

申请人需在规定时间内, 携带网上报名提交材料的原件, 到各县(市、区)卫生健康部门完成现场确认; 未在规定时间内进行确认者, 视为自动放弃报名。

县(市、区)中医药主管部门对申请人提交材料的真实性进行现场审核确认(系统操作), 对于审核通过的人员下载打印《传统医学师承出师考核申请表》并盖章, 连同《传统医学师承出师考核报名审核合格人员汇总表》, 于5月23日前报送至市(州)卫生健康部门。

(二) 市州复审(2026年5月23日—5月30日)

各市、州中医药主管部门从申报材料的完整性、规范性等方面, 对县(市、区)初审合格的人员材料进行复审(系统操作), 复审通过的, 在《传统医学师承出师考核申请表》上盖章, 连同《传统医学师承出师考核报名审核合格人员汇总表》, 于5月30日前报省卫生健康委中医药综合处。

(三) 省级审核(2026年5月31日—6月15日)

省中医药管理局将组织专家，对通过市、州中医药主管部门复审的人员进行审核，省级审核通过人员名单将在湖北省卫生健康委员会网站和湖北卫生人才网予以公布。

#### 四、考核考试

考核考试按照《传统医学出师考核和确有专长考核实施(试行)》《传统医学出师考核和确有专长考核大纲(试行)》(国中医药发〔2007〕47号)实施，考试时间拟定于2026年第四季度，具体安排将另行通知。

#### 五、相关要求

(一)传统医学师承出师考核是一项政策性较强的工作，各级中医药主管部门要高度重视，精心组织。

(二)各级中医药主管部门要做好考核报名相关宣传工作，在本辖区内将师承考核报名通知、报名现场审核地点(窗口)、考核考试时间等进行通告，并做好政策解读，确保符合报名条件的人员知晓有关事项。

(三)各级中医药主管部门要严把审核关，加强对申请人提交资料的审核，保证申报材料真实、完整和规范。严格杜绝弄虚作假等行为，如发现申请人及指导老师提供虚假证明等情况，将严格按照有关规定追究相关单位及责任人的责任。

(四)出师考核是对传统医学师承人员具备参加国家医师资格考试资格的评价和认定，合格者颁发由国家中医药管理局统一式样的《传统医学师承出师证》，不能作为有效行医证件使用。

(五) 联系人及联系方式:

联系人: 省卫生健康委中医药综合处 郑鸣

联系电话: 027—87571315

电子邮箱: hbzyglj@126.com

网络技术咨询: 027—87238725

- 附件: 1. 指导老师从事中医临床工作年限证明(无副高以上职称)
2. 师承学习任务完成情况表
3. 2026年传统医学师承出师考核报名审核合格人员汇总表
4. 湖北省传统医学师承出师考核报名操作指南



(信息公开形式: 主动公开)

附件 1

## 指导老师从事中医临床工作年限证明

(无副高以上职称)

姓 名		性 别		年 龄	
身份证号码:					
单位名称:					
证明内容:					
所在单位意见:			核准执业的卫生健康部门意见:		
(盖章)			(盖章)		
年 月 日			年 月 日		

## 附件 2

## 师承学习任务完成情况表

师承人员	姓 名	性 别	身份证号码
指导老师	姓 名	性 别	工作(执业)单位
师承人员 学习任务 完成情况	(指导老师就师承人员学习中医药教材、研读中医经典著作、跟师学习笔记、临床实践记录等学习任务完成情况进行说明。)		
指导老师 评价意见	(指导老师就师承人员中医基础理论水平以及对指导老师学术思想、临床经验的掌握程度等予以综合评价。)		
指导老师 是否同意 申请人参加 师承出师 考 核	(指导老师对师承人员学习任务完成情况、中医理论水平与临床实践能力等进行综合评判后, 是否同意师承人员参加出师考核。)		
	指导老师(签名): 年 月 日		
指导老师 带教所在 医疗机构 或第一执业 地点医疗 机构意见	(指导老师带教所在医疗机构或第一执业地点医疗机构, 对指导老师带教师承人员的真实性及学习任务完成情况出具意见。)		
	负责人(签名): 单位(或管理科室)名称(盖章): 年 月 日		

说明: 1. 本表由指导老师严格按照实际情况填写并签字确认  
 2. 经指导老师教所在医疗机构或第一执业地点医疗机构加具意见

## 2026 年传统医学师承出师考核报名审核合格人员汇总表

卫生健康部门（盖章）：

填报日期： 年 月 日

序号	姓名	性别	年龄	学历	身份证号码	联系电话	从事专业	指 导 老 师			
								姓名	单 位	职 称	专业及特长
1											
2											
3											
4											
5											
6											