医师变更执业范围报名流程

学员填写 4 份培训申请表（附件 1）

所在单位审核、单位负责人签字、盖单位公章

市卫计委主管的单位

省属的医疗单位

市卫计委医政医管部门： 1.审核、负责人签字、单位公章； 2.汇总信息（附件 2），发培训基地邮箱。

单位： 汇总信息（附件 2）发培训基地邮箱。

个人网上报名： 申请表、身份证、资格证、执业证、职称证书扫描版发培训基地邮箱。文档夹命名方式“姓名—单位—手机号”。

培训基地电话通知学员具体工作安排

现场报名： 学员携带 4 份培训申请表，以及身份证、医师资格证、医师执业证、职称证书原件至培训基地报名。

根据报名情况，培训基地开展培训工作

（备注：每年 6 月 20 日、12 月 20 日前受理申请，次月开始正式培训。如遇特殊情况，根据实际情况调整受理时间及确定培训起始时间。）