

国中医药认证〔2016〕93号

**国家中医药管理局中医师资格认证中心
关于提供 2016 年度中医类别医师资格考试
考生学科成绩报告服务的通知**

各相关类别考生：

为使中医类别考生了解本人在医师资格考试综合笔试中对各学科知识及认知层次的掌握情况，以利考生分析问题，有针对性提高成绩，应广大考生要求，2017 年我中心将继续向中医部分类别的考生提供综合笔试学科成绩报告的服务，现将有关事宜通知如下：

一、服务对象

参加 2016 年医师资格考试医学综合笔试，且报考类别为具有规定学历的中医执业医师（140）、具有规定学历的中西医结合执业医师（150）、具有规定学历的中医执业助理医师（240）、具有规定学历的中西医结合执业助理医师（250）的考生。

二、费用

学科成绩报告收取技术服务成本费，每份 30 元。如需寄送发票，请另付邮资，标准为北京地区 10 元，其他地区 20 元。

三、申请流程

(一)考生下载并填写《2016年度中医类别医师资格考试综合笔试考生学科成绩报告征订申请表》(以下简称《申请表》)。

(二)通过传真或电子邮件方式将填写好的《申请表》发至我中心。

(三)考生将报告款项汇至我中心指定账户。

(四)我中心确认收到汇款后,将学科成绩报告通过电子邮件方式发送给考生,发票通过快递方式发送。

四、注意事项

此学科成绩报告仅供学习参考,不能代替成绩单使用。

五、联系方式

联系人:王老师 胡老师 刘老师

电话:010-62064693

传真:010-62062877

地址:北京市西城区北三环中路3号1幢2层206

邮编:100029

邮箱:tcmtongjichu@126.com

网址:www.tcmtest.com.cn

汇款帐户名:国家中医药管理局中医师资格认证中心

帐号:0200006309026400564

开户行:中国工商银行北京惠新支行

支付方式:银行转账、支付宝支付均可。

附件：2016 年度中医类别医师资格考试综合笔试考生学科成绩报告征订申请表

国家中医药管理局中医师资格认证中心

2016 年 12 月 26 日

附件：

2016 年度中医类别医师资格考试综合笔试 考生学科成绩报告征订申请表

申请人姓名		联系电话			
证件名称		证件号码			
准考证号		传 真			
电子邮箱					
汇款人姓名		汇款时间		汇款金额	
征订类别 (请在括号内 划“√”)	140 具有规定学历中医执业医师 () 150 具有规定学历中西医结合执业医师 () 240 具有规定学历中医执业助理医师 () 250 具有规定学历中西医结合执业助理医师 ()				
是否需要发票	需要 ()		不需要 ()		
备注 (如需发 票, 请注明通信 地址及邮编)					

注：1. 考生学科成绩报告将在确认汇款到账后寄出。

2. 请规范、准确填写申请表，通过传真或电子邮件方式发至我中心。