

文山州卫生计生委监督执法局文件

文卫计监发〔2018〕36号

文山州卫生计生委监督执法局转发关于 做好 2019 年度全省护士执业资格 考试有关问题文件的通知

各县（市）卫生计生局，州直卫生计生单位，文山州卫生学校，云南三鑫职业技术学院：

现将《云南省护士执业资格考试领导小组办公室关于 2019 年全省护士执业资格考试有关问题的通知》（云护考办发〔2018〕1 号）转发给你们，结合文山考点实际，提出如下要求，请一并贯彻执行。

一、2019 年护考报名工作时间紧、任务重，务请高度重视，认真学习，加大宣传力度，加强指导，严格审核，确保报名工作顺利开展。

二、申报材料要求：各单位需提供打印的《2019 年全国护士执业资格考试报考人员汇总表》1 份。申报材料第一页为《2019 年护士执业资格考试报名申请表》原件（左上角铅笔编写与报考人员汇总表相一致的序号），依次为身份证复印件等，申报材料左侧装订 2 钉。申报材料复印件加盖审核单位印章、审核人签字及注明审核日期。

三、州直卫生计生单位报名资格现场审核确认时间：2018 年 12 月 31 日之前；各县（市）、各学校报名点提交考点报名审核确认材料时间：2019 年 1 月 15—18 日。

四、材料报送地点：文山州政务服务中心三楼卫计委窗口（文山市华龙北路 2 号），联系人：周华，联系电话：2134898，18987611531。

附件：1.云南省护士执业资格考试领导小组办公室关于 2019 年全省护士执业资格考试有关问题的通知

2.2019 年全国护士执业资格考试云南考区考务工作计划安排表

3.2019 年云南考区护士执业资格考试待请示考生申报材料审核情况汇总表

4.护士执业资格考试考生申报材料审核承诺书

5.2019 年全国护士执业资格考试（云南考区）在校

应届毕业生报名需提交审核材料 2019 年全国护士
执业资格考试（云南考区）非在校应届毕业生报名
需提交审核材料

6.2019 年在校应届护理专业、助产士专业毕业生报
名参加护士执业资格考试学籍证明

7.全国护士执业资格考试报考人员护理临床实习证
明

文山州卫生计生委监督执法局

2018 年 12 月 20 日

文山州卫生计生委监督执法局办公室 2018 年 12 月 20 日印发

(共印 19 份)

附件 1

云南省护士执业资格考试领导小组办公室

云护考办发〔2018〕1 号

云南省护士执业资格考试领导小组办公室关于 2019 年全省护士执业资格考试有关问题的通知

各考点考试管理机构：

根据《全国护士执业资格考试委员会办公室关于 2019 年护士执业资格考试有关问题的通知》（护考办发〔2018〕1 号）和《国家卫生计生委人才交流服务中心关于 2019 年护士执业资格考试考务工作安排的通知》（卫人才发〔2018〕130 号）要求，现就我省 2019 年护士执业资格考试工作相关事项通知如下：

一、报名条件

按照《护士条例》和原卫生部、人力资源社会保障部印发的《护士执业资格考试办法》（部长令第 74 号）的规定，凡在中等职业学校、高等学校完成国务院教育主管部门和国务院卫生主管部门规定的普通全日制 3 年以上的护理、助产专业课程学习，包括在教学、综合医院完成 8 个月以上护理临床实习，并取得相应

学历证书的专业技术人员，可以申请参加护士执业资格考试。考生一次考试通过2个科目为考试成绩合格，考试成绩合格者，可申请护士执业注册。

申请人为在校应届（2019届）毕业生的，应当持有所在学校出具的应届毕业生学籍证明。考生可登录云南卫生计生人才网（网址：www.ynwsjsrc.cn）查询2019年全国护士执业资格考试（云南考区）报名需提交材料目录。

各考点考试管理机构必须严格按照《护士条例》和《护士执业资格考试办法》规定的报名条件审定考生报名资格，对不符合报名条件的人员，不得参加考试。

二、考试方式

2019年我省护士执业资格考试实行人机对话考试方式进行。考试每半天为一个轮次，分为6轮依次进行。各考点根据本地区实际情况选择相应轮次，依顺序完成考试。

三、考试科目及考试时间

2019年5月18-20日，具体安排如下：

考试时间	轮次	考试科目	时间
5月18日	第一轮	专业实务	8:30-10:10
		实践能力	10:55-12:35
	第二轮	专业实务	14:00-15:40
		实践能力	16:25-18:05

5 月 19 日	第三轮	专业实务	8: 30-10: 10
		实践能力	10: 55-12: 35

考试时间	轮次	考试科目	时间
5 月 19 日	第四轮	专业实务	14: 00-15: 40
		实践能力	16: 25-18: 05
5 月 20 日	第五轮	专业实务	8: 30-10: 10
		实践能力	10: 55-12: 35
	第六轮	专业实务	14: 00-15: 40
		实践能力	16: 25-18: 05

四、报名方式

各考点考试管理机构按文件规定统一采用考生“网上预报名”和现场报名资格审核的方式进行报名,2018 年 12 月 25 日至 2019 年 1 月 8 日,考生可登录中国卫生人才网(网址:www.21wecan.com)进行网上预报名。各考点考试考务管理机构按要求统一使用“全国护士执业资格考试考务管理系统”(网址: www.21wecan.com)完成考生报名资格审核及考生报名信息确认工作。

五、缴费标准

各考点考试管理机构收缴 2019 年护士执业资格考试考生报名费的方式仍采取“现场收费”的方式进行,收费标准仍按照《财政部国家发展改革委关于同意收取护士执业资格考试考务费等

有关问题的通知》(财综〔2012〕59号)规定收取考试费,每人每科50元。

各考点考试管理机构应按照有关要求,建立健全考务管理工作规程和制度,加强对考试工作的指导、监督、检查,落实责任制,切实做好保密工作,严防泄密,加强沟通,积极争取公安、电力、无线电管理和交通等部门的支持和配合,严肃考风考纪,做好应急预案,以人为本,服务考生,加强人机对话考试工作的宣传,密切关注考试舆情,确保考试各项工作顺利进行。

六、资格审核

根据省政府关于“放管服”工作精神,各考点考试管理机构、省卫生健康委直属及联系单位负责辖区考生的资格审核工作。

(一) 审核原则

积极做好考试报名的宣传工作,为考生在规定时间内完成报名做好服务,报名需提交审核材料按照原云南省卫生和计划生育委员会 云南省人力资源和社会保障厅《关于做好2018年全省护士执业资格考试有关问题的通知》(云卫人发〔2017〕113号)执行。严格按照相关文件要求完成资格审核和考生信息确认、提交工作,对考生材料的真实性和符合性负责,考生申报材料各考点考试管理机构、委直属和联系单位留存备查。

(二) 工作程序

在规定时间内统一梳理审核情况,资格审核结束后,将《2019年云南考区护士执业资格考试待请示考生申报材料审核情况汇

总表》(附件2)和考生提交的报名材料报至省卫生厅人才交流服务中心,由委职改办审定,并反馈意见。各单位根据反馈意见,完成资格审核的收尾工作,将《护士执业资格考试考生申报材料审核承诺书》(附件3)报至省卫生厅人才交流服务中心。

(三) 责任追究

省卫生健康委将对资格审核工作进行督导,对资格审核过程中弄虚作假、报名条件把关不严格的,将按照以下规定给予相应处理:

1. 《中华人民共和国人力资源和社会保障部令第31号》第二章第七条:应试人员在考试过程中有下列严重违纪违规行为之一的,给予其当次全部科目考试成绩无效的处理,并将其违纪违规行为记入专业技术人员资格考试诚信档案库,记录期限为五年:抄袭、协助他人抄袭试题答案或者与考试内容相关资料的;互相传递试卷、答题纸、答题卡、草稿纸等的;持伪造证件参加考试的;本人离开考场后,在考试结束前,传播考试试题及答案的;使用禁止带入考场的通讯工具、规定以外的电子用品的;其他应当给予当次全部科目考试成绩无效处理的严重违纪违规行为。

2. 《中华人民共和国人力资源和社会保障部令第31号》第二章第十条:对应试人员有提供虚假证明材料或者以其他不正当手段取得相应资格证书或者成绩证明等严重违纪违规行为的,由证书签发机构宣布证书或者成绩证明无效,并按第七条处理。

3. 《中华人民共和国人力资源和社会保障部令第31号》第

三章第十三条第一项：对考试工作人员不严格掌握报名条件的，停止其继续参加当年及下一年度考试工作，并由考试机构、考试主管部门或者建议有关部门给予处分。

4.《卫生专业技术资格考试违纪处理暂行规定》第九条第二项：考试工作人员为不具备参加考试条件的人员提供假证明、证件，使其取得考试资格的，除取消考试工作人员资格外，由考点建议所在单位给予相应的行政处分；情节严重，构成犯罪的，依法追究刑事责任。

5.《考点考务管理质量评估量化评分表》第六条第二项：经核实，确因工作人员掌握报名条件不严、处理不当，造成不良影响者扣 2 分等相关规定处理。

附件：1. 2019 年全国护士执业资格考试云南考区考务工作计划安排表

2. 2019 年云南考区护士执业资格考试待请示考生申报材料审核情况汇总表

3. 护士执业资格考试考生申报材料审核承诺书

云南省护士执业资格考试领导小组办公室

2018 年 12 月 11 日

附件 2

2019 年全国护士执业资格考试云南考区考务工作计划安排表

工 作 内 容	工 作 时 间
考生登陆中国卫生人才网 (www.21wecan.com) 报名,打印《2019 年 护士执业资格考试报名申请表》	2018 年 12 月 25 日—2019 年 1 月 8 日
考点、报名点进行考生报名资格现场审 核、考生报名信息确认工作(考生报名费 仍采取“现场收费”方式)	2018 年 12 月 26 日—2019 年 1 月 27 日
考点复审考生提交报名审核材料	1 月 28 日—2 月 18 日
考点向考区提交《2019 年云南考区护士执 业资格考试待请示考生申报材料审核情况 汇总表》并提交相关考生报名材料	2 月 18—22 日
考区反馈意见	2 月 22—24 日
考点提交《护士执业资格考试考生申报材 料审核承诺书》	2 月 25—26 日
考点编排考场试室、安排考生座位;考区 审核各考点考场安排	3 月 14—23 日
考生登录中国卫生人才网 (www.21wecan.com) 自行打印准考证	5 月 3—20 日
考点接收考试物品信息、考办设置上报	4 月 20 日前
考点下载打印《考生签到表》	5 月 10 日
开放打印《考试物品交接单》	5 月 10—17 日
考点接收考试专用物品	5 月 16 日
考试实施	5 月 18、19、20 日
考区回收考试专用物品	5 月 22 日
考点录入违纪违规信息并上报正式文件	5 月 21—25 日前
考点数据修正信息上报考区	6 月 5 日前
网上成绩发布	考后 45 个工作日内

附件 3

2019 年云南考区护士执业资格考试待请示考生申报材料审核情况汇总表

单位名称： （公章）

填表日期： 年 月 日

序号	工作单位	姓名	初始学历				最高学历				单位意见
			学历	学历性质	所学专业	学制（年）	学历	学历性质	所学专业	学制（年）	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											

填表说明：该表仅汇总各单位在资格审核过程发现的需要请示的新情况、新问题。

附件 4

护士执业资格考试考生申报材料审核 承诺书

根据考试考务有关文件规定，为确保云南考区护士执业资格考试顺利进行，我单位郑重承诺：

一、积极做好考试报名宣传工作，为考生在规定时间内完成报名做好服务；

二、对考生的报名信息 and 材料严格按照文件规定审核把关；

三、按时完成考生报名信息确认工作；

四、对考生信息的真实性负责，并确保在考务管理系统内提交的考生信息符合考试文件要求。

以上要求若未做到，单位自愿承担相关责任。

2019 年我单位符合报考条件的考生_____人，已经单位审核确认。

承诺单位：_____（公章）

经办部门负责人签字：_____, 分管领导签字：_____

年 月 日

附件 5

2019 年全国护士执业资格考试(云南考区)在校应届毕业生 报名需提交审核材料

类别	序号	材料名称
报名表	1	经考生本人网上报名打印的《2019 年护士执业资格考试报名申请表》原件一份（加盖学校公章）
基本材料	2	本人身份证明（原件、复印件）
	3	《2019 年在校应届护理专业、助产专业毕业生报名参加护士执业资格考试学籍证明》原件
	4	在教学、综合医院完成 8 个月以上护理临床实习证明
注：	1. 考生报名时提交的身份证原件，经报名点审核后退还考生本人； 2. 网上报名采集的照片必须为白底免冠彩色证件照；	

2019 年全国护士执业资格考试(云南考区)非在校应届毕业生 报名需提交审核材料

类别	序号	材料名称
报名表	1	经考生本人网上报名打印的《2019 年护士执业资格考试报名申请表》原件一份（加盖单位公章）
基本材料	2	本人身份证明（原件、复印件）
	3	毕业证书（原件、复印件）
	4	在教学、综合医院完成 8 个月以上护理临床实习证明
注：	1. 考生报名时提交的身份证原件，经报名点审核后退还考生本人； 2. 网上报名采集的照片必须为白底免冠彩色证件照；	
	参加过云南考区 2018 年全国护士执业资格考试成绩未达到合格线标准的考生，如需参加 2019 年护士执业资格考试，须提供经考生本人网上报名打印的《2019 年护士执业资格考试报名申请表》原件一份（加盖单位公章）和通过云南卫生计生人才网（ www.ynwsjsrc.cn ）查询并打印的《2018 年护士执业资格考试（云南考区）成绩查询单》一份。（成绩查询单复印在《申请表》背面，材料为一页 A4 纸即可）	

附件 6

2019 年在校应届护理专业、助产专业毕业生 报名参加护士执业资格考试学籍证明

_____（姓名），2019 届全日制_____专业_____年制_____
_____（学历）毕业，已在教学、综合医院完成 8 个月以上护理
临床实习全部课程，现申请报名参加 2019 年全国护士执业资格考
试。

特此证明！

_____（学校名称盖章）

年 月 日

附件 7

全国护士执业资格考试报考人员护理临床实习证明

兹有_____（学校名称）_____专业学生
（姓名），从_____年____月____日起至____年____月____日止在
我单位完成 8 个月以上护理临床教学实习活动，成绩合格。
特此证明！

教学（实习）医院（盖章）
年 月 日