附件1

贵州省2024年助理全科医生培训（西医）基地

招录计划表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **助理全科医生培训基地** | **招录人数** |
| 1 | 息烽县人民医院 | 25 |
| 2 | 播州区人民医院 | 25 |
| 3 | 仁怀市人民医院 | 20 |
| 4 | 红花岗区人民医院 | 15 |
| 5 | 赤水市人民医院 | 15 |
| 6 | 湄潭县人民医院 | 15 |
| 7 | 贵州航天医院 | 30 |
| 8 | 首钢水钢医院 | 30 |
| 9 | 六枝特区人民医院 | 15 |
| 10 | 水矿控股集团有限责任公司总医院 | 15 |
| 11 | 盘江煤电集团医院 | 15 |
| 12 | 盘州市人民医院 | 15 |
| 13 | 安顺市平坝区人民医院 | 15 |
| 14 | 西秀区人民医院 | 15 |
| 15 | 普定县人民医院 | 15 |
| 16 | 关岭布依族苗族自治县人民医院 | 15 |
| 17 | 大方县人民医院 | 20 |
| **序号** | **助理全科医生培训基地** | **招录人数** |
| 18 | 织金县人民医院 | 15 |
| 19 | 纳雍县人民医院 | 15 |
| 20 | 思南县人民医院 | 20 |
| 21 | 德江县人民医院 | 20 |
| 22 | 松桃县人民医院 | 20 |
| 23 | 石阡县人民医院 | 15 |
| 24 | 印江县人民医院 | 15 |
| 25 | 黎平县人民医院 | 15 |
| 26 | 惠水县人民医院 | 25 |
| 27 | 贵定县人民医院 | 15 |
| 28 | 福泉市第一人民医院 | 15 |
| 29 | 安龙县人民医院 | 15 |
| 30 | 兴仁市人民医院 | 15 |
| 31 | 普安县人民医院 | 15 |
| 合计 | | 550 |

附件2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 贵州省助理全科医生培训（西医）基地和管理平台联系方式表 | | | | | |
| **序号** | **培训基地名称** | **培训基地地址** | **联系人** | **联系方式** | **电子邮箱** |
| 1 | 清镇市第一人民医院 | 贵阳市清镇市新华路145号 | 陈 芳 | 0851-82511540 13518512744  （办公电话） | [1830075740@qq.com](mailto:1830075740@qq.com) |
| 2 | 贵阳市第三人民医院 | 观山湖区金清大道238号 | 黎 丽 | 0851-84702170 | 417033973@qq.com |
| 3 | 息烽县人民医院 | 贵阳市息烽县永靖镇花园东路38号 | 吴巧沙 | 0851-87725196 18885196827  （办公电话） | [1063790971@qq.com](mailto:1063790971@qq.com" \o "mailto:1063790971@qq.com) |
| 4 | 播州区人民医院 | 遵义市播州区南白镇万寿南街91号 | 李姣姣 | 0851-27384635 | [310676402@qq.com](mailto:310676402@qq.com" \o "mailto:310676402@qq.com) |
| 5 | 仁怀市人民医院 | 遵义市仁怀市鲁班街道生界社区鲁班大道北段 | 胡天敏 | 18708509500  （办公电话） | [916897985@qq.com](mailto:916897985@qq.com) |
| 6 | 红花岗区人民医院 | 遵义市红花岗区蔺家坡路134号 | 谭 杰 | 18586373766  （办公电话） 0851-28466580 | [245439644@qq.com](mailto:245439644@qq.com) |
| 7 | 赤水市人民医院 | 遵义市赤水市公园路8号 | 詹 洁 | 0851-22029606 | [739962703@qq.com](mailto:739962703@qq.com" \o "mailto:739962703@qq.com) |
| 8 | 湄潭县人民医院 | 遵义市湄潭县湄江街道茶城大道301号 | 马菲菲 | 18212211705  （办公电话）  24041389 | [1536920700@qq.com](mailto:1536920700@qq.com" \o "mailto:1536920700@qq.com) |
| 9 | 贵州航天医院 | 遵义市汇川区大连路615号 | 李 锦 | 13668556254  （办公电话） | 1760843086@qq.com |
| 10 | 首钢水钢医院 | 六盘水市钟山区杨柳开发区茶叶林路 | 彭琼英 | 0858-2209614 | [704168807@qq.com](mailto:704168807@qq.com" \o "mailto:704168807@qq.com) |
| 11 | 六枝特区人民医院 | 六盘水市六枝特区人民南路76号 | 王玉明 | 0858-5312730 | [1352140612@qq.com](mailto:1352140612@qq.com) |
| 12 | 水矿控股集团有限责任公司总医院 | 六盘水市钟山区水西路17号 | 刘 颖 | 13885839299  （办公电话） 0858-8110342 | [skzykjk@163.com](mailto:skzykjk@163.com" \o "mailto:skzykjk@163.com) |
| **序号** | **培训基地名称** | **培训基地地址** | **联系人** | **联系方式** | **电子邮箱** |
| 13 | 盘江煤电集团医院 | 盘州市红果镇干沟桥盘江东路 | 纪 姣 | 15761637187  （办公电话） 0858-2116168 | [1668319835@qq.com](mailto:1668319835@qq.com) |
| 14 | 盘州市人民医院 | 盘州市红果亦资街道胜境大道1120号 | 马 丹 | 0858-3232157 15519855676  （办公电话） | [749848531@qq.com](mailto:749848531@qq.com) |
| 15 | 安顺市平坝区人民医院 | 安顺市平坝区安平街道办事处康泰路 | 韩 敏 | 0851-34221180 | [18817863@qq.com.cn](mailto:18817863@qq.com.cn) |
| 16 | 安顺市贵航302医院 | 安顺市开发区南马大道贵航集团三〇二医院 | 郝 炜 | 0851-38128131 | [jwk104@163.com](mailto:jwk104@163.com) |
| 17 | 西秀区人民医院 | 安顺市西秀区南水路7号 | 张玉先 | 13116411396  （办公电话） | [yjk8128222@163.com](mailto:yjk8128222@163.com) |
| 18 | 普定县人民医院 | 安顺市普定县玉秀街道富强路81号 | 张 飞 | 0851-38221823 18722720687  （办公电话） | [1513007865@qq.com](mailto:1513007865@qq.com" \o "mailto:1513007865@qq.com) |
| 19 | 关岭布依族苗族自治县人民医院 | 安顺市关岭布依族苗族自治县关索街道办事处滨河东路97号 | 张 娟 | 085137220875  13698500159  （办公电话） | [873399420@qq.com](mailto:873399420@qq.com" \o "mailto:873399420@qq.com) |
| 20 | 大方县人民医院 | 毕节市大方县红旗小区 | 肖 兰 | 18230976944  （办公电话） 0857-7168555-5078 | [597216338@qq.com](mailto:597216338@qq.com) |
| 21 | 织金县人民医院 | 毕节市织金县城关镇双堰路80号 | 张应梅 | 13508577831  （办公电话） | [2692714341@qq.com](mailto:2692714341@qq.com" \o "mailto:2692714341@qq.com) |
| 22 | 纳雍县人民医院 | 毕节市纳雍县居仁街道中山东路 | 罗朝志 | 0857-7111639 | [275045868@qq.com](mailto:275045868@qq.com" \o "mailto:1814275205@qq.com) |
| 23 | 思南县人民医院 | 铜仁市思南县经济开发区双塘产业园区常熟大道 | 冯茂平 | 18722925350  （办公电话） 0856一8961220 | [531934180@qq.com](mailto:531934180@qq.com" \o "mailto:531934180@qq.com) |
| 24 | 德江县人民医院 | 铜仁市德江县北京路1号 | 陆治强 | 0856-8523903 13885643565  （办公电话） | [2486741367@qq.com](mailto:2486741367@qq.com) |
| **序号** | **培训基地名称** | **培训基地地址** | **联系人** | **联系方式** | **电子邮箱** |
| 25 | 松桃县人民医院 | 铜仁市松桃县蓼皐镇公园路16号 | 龙 峰 | 15885184047  （办公电话） 0856-2830662 | [453557723@qq.com](mailto:453557723@qq.com" \o "mailto:453557723@qq.com) |
| 26 | 石阡县人民医院 | 铜仁市石阡县汤山街道城北社区43号 | 王春筱 | 13765691305  （办公电话）   0856-7655117 | [6678138@qq.com](mailto:6678138@qq.com) |
| 27 | 印江土家族苗族自治县人民医院 | 铜仁市印江自治县峨岭街道峨江路 | 吕胜琴 | 0856-3903000转8022 13658562020  （办公电话） | [827270724@qq.com](mailto:827270724@qq.com) |
| 28 | 黔东南州人民医院 | 黔东南州凯里市韶山南路31号 | 贾施雅 | 0855-8218710 | [794219068@qq.com](mailto:794219068@qq.com) |
| 29 | 黎平县人民医院 | 黔东南州黎平县德凤镇环城西路14号 | 董潇潇 | 18184559777  （办公电话） | 200989104@qq.com |
| 30 | 惠水县人民医院 | 黔南州惠水县和平镇太平寺100号 | 喻露露 | 0854-4906131 15085969885  （办公电话） | [1062888363@qq.com](mailto:1062888363@qq.com) |
| 31 | 贵定县人民医院 | 黔南州贵定县东兴南路55号 | 安 宁 | 15286232682  （办公电话） | 1023923191@qq.com |
| 32 | 福泉市第一人民医院 | 黔南州福泉市金鸡山西路 | 金菊珍 | 15185513003  （办公电话） 0854-2468766 | 975915846@QQ.com |
| 33 | 安龙县人民医院 | 黔西南州安龙县人民医院 | 施顺兰 | 13885966827  （办公电话）   0859-5213259 | [529624654@qq.com](mailto:529624654@qq.com) |
| 34 | 兴仁市人民医院 | 黔西南州兴仁市兴仁大道东侧 | 卢 敏 | 18008596877  （办公电话） 0859-6313095 | [194193718@qq.com](mailto:194193718@qq.com" \o "mailto:194193718@qq.com) |
| 35 | 普安县人民医院 | 黔西南州普安县人民医院 | 匡艳萍 | 18185907911  （办公电话） | [460801996@qq.com](mailto:460801996@qq.com) |
| 贵州省助理全科医生培训管理平台 | | 北京市海淀区中关村东路18号财智大厦C座1102室 | 吴 倩 | 0851-86835595 | 3434868421@qq.com |

附件3

2024年助理全科医生培训（西医）录取学员信息表

培训基地（盖章）： 填报人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号 | 毕业院校 | 毕业年份 | 单位人/社会人 | 学历 | 毕业专业 | 工作单位/社会人户籍所在地 | 往/应届 | 是否助理执业医师 | 助理执业医师资格证号 | 邮箱 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.本表所填信息均为报考者取得的最高学历及最后毕业院校及专业，最高学历、专业不能报考助理执业医师资格的以第一学历、学位为准填报。

1. “身份类型”填写单位人或社会人。
2. 工作单位须填写xx县xx乡镇卫生院，社会人须填写户籍所在地。