附件2

**2023-2024年度**

**山东省全科医生转岗培训结业统考**

**准 考 证**

考场编号：

二寸

照片

（市卫健委盖章）

姓 名：

性 别：

工作单位：

准考证号：

身份证号：

考试时间：**2024年7月27 日 9:00—11:00**

考试地点：

山东省卫生健康委员会制

近期免冠二寸照片

二寸照片

加盖市卫生局

公章

二寸照片

加盖市卫生局

公章

**考 生 须 知**

一、考生须持准考证、有效身份证进入考点，核验身份、对号入座并将两证放在桌子左上角。

二、考生只准携带考试用笔、铅笔刀和橡皮。书籍、手机（关闭状态）等其他物品一律集中存放。

三、考生迟到30分钟不得进入考场，开考30分钟后方准交卷出场。出场后不得进场续考，不得在考场附近逗留、交谈。

四、考生遇到试卷分发错误或试题字迹不清等情况应及时要求更换；涉及试题内容的疑问，不得向监考人员询问。

五、考生在考场内必须严格遵守考场纪律，对于违反考场规定、不服从监考人员管理和舞弊者，取消其本次考试成绩。

六、考生离开考场时必须交卷，不准携带试卷离开考场。考试结束时，考生要立即停止答题，并将试卷反扣在桌上，待监考人员允许后方可离开考场。

七、准考证不准涂改或转借，考试后妥善保管，以备办证时核查。

**山东省全科医生转岗培训结业统考准考证编号原则**

准考证号共14位。

* 第1-4位数字代表考试年份；
* 第5位数字代表培训类别（全科医生转岗培训代码为3）；
* 第6-11位数字为各市行政区划代码，济南370100、青岛370200、淄博370300、枣庄370400、东营370500、烟台370600、潍坊370700、济宁370800、泰安370900、威海371000、日照371100、临沂371300、德州371400、聊城371500、滨州371600、菏泽371700；
* 第12-14位数字代表学员的流水号。例如：准考证号2024 3 370100 001，代表2024年济南市全科医生转岗培训结业考核第1名考生。