附件：  
  
 云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训

结业考核知情同意书

本人自愿报名参加2023年云南省住院医师规范化培训和助理全科医生培训结业考核（以下简称结业考核），充分知晓并同意以下内容：

1.按照国家住培和助培结业考核的相关规定，考核频次为“一年一考”，即一年只有一次考核机会。如期完成培训计划的，最多只能参加包括本年度在内的连续3个年度的结业考核。培训延期的考生，从如期完成培训计划当年算起，扣除其参加考核的机会。延期一年者，只剩下今年和明年两次考核机会；延期两年者，只剩下今年一次考核机会。延期三年及以上者，不得参加结业考核。

2.若第一次考核不合格或因个人原因报名后放弃考核的，再次参加以后的结业考核时均需自行缴纳考核费。

3.根据国家住培和助培结业考核的相关规定，住培和助培结业临床实践考核将全程录音录像，保障考试公平及全程可追溯，考核基地承诺不擅自公开考生个人信息和考核录音录像资料。

4.考生在结业考核结束后，若未完成培训计划，必须返回培训基地继续培训，直至全部合格完成后才能获得住培合格证。

以上内容，本人已逐条阅读并知悉所有要求，承担一切后果。

考生签字：

所在基地： 专业： 手机号：

2023年 月 日