附件2

实行告知承诺制的证明事项清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **政务服务事项** | **证明事项****（材料名称）** | **业务指导部门** |
| **主项名称** | **子项名称** | **办理项名称** | **事项类型** | **行使层级** |
| 1 | 医师执业注册（含外籍医师、港澳台医师短期执业许可） | 医师执业注册 | 医师执业注册（首次注册） | 行政许可 | 省、州、县 | 近6个月内二级及以上综合医院健康体检证明 | 省卫生健康委 |
| 2 | 医师执业注册（含外籍医师、港澳台医师短期执业许可） | 医师执业注册 | 医师执业重新注册 | 行政许可 | 省、州、县 | 近6个月内二级及以上综合医院健康体检证明 | 省卫生健康委 |
| 3 | 护士执业注册 |  | 护士执业注册（首次注册） | 行政许可 | 省、州、县 | 近6个月内二级及以上综合医院健康体检证明 | 省卫生健康委 |
| 4 | 护士执业注册 |  | 护士执业注册（首次注册） | 行政许可 | 省、州、县 | 申请人学历证书及专业学习中的临床实习证明 | 省卫生健康委 |
| 5 | 护士执业注册 |  | 护士执业注册（延续注册） | 行政许可 | 省、州、县 | 近6个月内二级及以上综合医院健康体检证明 | 省卫生健康委 |