附件1

河北省中医医术确有专长

师承关系合同书

**指 导 老 师**

**师 承 人 员**

**签 订 日 期**

**公 证 日 期**

**甲方（指导老师）：** **乙方（师承人员）：**

**姓名：** **姓名：**

**性别：** **性别：**

**出生年月：** **出生年月：**

**单位名称及地址：** **单位名称及地址或家庭住址：**

依据《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》和《河北省中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理实施细则》等有关规定，指导老师与师承人员甲乙双方在平等自愿、协商一致的原则下，建立师承学习关系，双方订立合同如下：

一、师承教学时间：自 年 月 日至 年 月 日止，总计不少于500天（需有教学记录）。

二、师承教学的地点(需为合法医疗机构)：

三、师承教学的基本目标（包括职业道德及业务水平）：

四、师承教学的主要内容：

1．中医（民族医）专业基础知识与基本技能：

2．中医（民族医）学术经验：

3．中医（民族医）技术专长：

五、师承教学的方式方法：

六、指导老师职责：

自觉遵守国家法律、法规，具有良好的医德医风，严谨的科学态度，爱岗敬业，为人师表，保证临床（实践）带教时间，精心组织教学，悉心传授学术经验和技术专长，按照确定的师承教学计划，保质保量地完成带教任务。

七、师承人员职责：

自觉遵守国家法律、法规，具有良好的医德医风，严谨的科学态度，勤奋好学，尊师守纪，保证跟师学习时间。虚心刻苦学习指导老师的临床经验和技术专长，认真做好跟师笔记，及时归纳整理，并加以研究。诚实地接受指导老师和管理部门的检查和考核，完成教学计划确定的学习任务，努力提高自身的职业道德、业务素质和水平。

八、其它：

本合同一式四份,双方签字后经公证机关公证，师承关系合同自公证之日起生效,甲乙双方各执一份，具同等法律效力，一份由公证机关留存备案，一份由指导老师主要执业机构所在地县级中医药主管部门备案。

甲 方(签字或盖章): 乙 方(签字或盖章):

签订日期： 年 月 日 签订日期： 年 月 日

注：1、签订本师承关系合同必须用钢笔（或签字笔）书写，不得使用圆珠笔。

1. 本师承关系合同书应经指导老师主要执业机构所在地公证机关公证。
2. 本师承关系合同书经公证机关公证后须到指导老师主要执业机构所在地县级中医药主管部门备案。
3. 指导老师有效身份证明、医师资格证书、医师执业证书、专业技术职务任职资格证书复印件以及师承人员有效身份证明复印件作为本合同附件，一并公证。