

四川省健康管理师协会职业技能等级认定中心

关于 2024 年健康管理师、生殖健康咨询师等级认定 工作安排

按照四川省人力资源和社会保障厅第三方职业技能等级认定工作的要求，四川省健康管理师协会（备案号 S000051000011）职业技能等级认定中心（以下简称中心）为做好 2023 年度职业技能等级认定工作，更好服务于全省卫生健康行业技能人才工作，经研究，现就有关事项通知如下：

一、等级认定种类

健康管理师三级

健康管理师二级

生殖健康咨询师三级

二、等级认定时间及地点

（一）开展职业技能等级认定工作按照职业工种相对集中的原则，理论考试、操作技能及综合评审在集中统一的时间进行（具体时间安排见附件）。

（二）认定地点（具体地点以准考证为准）：

考点一：四川省会计学会（成都市青羊区太升北路 28 号华信大厦 3 楼）

考点二：成都职业技术学院（成都市青羊区大石西路 56 号）

三、报名条件

根据人力资源社会保障部办公厅《关于印发《国家职业标准编制技术规程》（2023 年版）的通知》（人社厅【2023】31 号）、四川省职业技能鉴定指导中心《四川省职业技能鉴定指导中心关于转发《国家职业标准编制技术规程》（2023 年版）的通知》有关文件要求，现按照以下条件申请参加职业技能评价考试：

（一）具备以下条件之一者，可申报三级/高级工

1. 累计从事本职业或相关职业工作满 10 年。
2. 取得本职业或相关职业四级/中级工职业资格（职业技能等级）证书后，累计从事本职业或相关职业工作满 4 年。
3. 取得符合专业对应关系的初级职称（专业技术人员职业资格）后，累计从事本职业或相关职业工作满 1 年。
4. 取得本职业或相关职业四级/中级工职业资格（职业技能等级）证书，并取得高等职业学校、专科及以上普通高等学校本专业或相关专业毕业证书（含在读应届毕业生）。

（二）具备以下条件之一者，可申报二级/技师

1. 取得本职业或相关职业三级/高级工职业资格（职业技能等级）证书后，累计从事本职业或相关职业工作满 5 年。
2. 取得符合专业对应关系的初级职称（专业技术人员职业资格）后，累计从事本职业或相关职业工作满 5 年，并在取得

本职业或相关职业三级/高级工职业资格(职业技能等级)证书后,从事本职业或相关职业工作满1年。

3.取得符合专业对应关系的中级职称(专业技术人员职业资格)后,累计从事本职业或相关职业工作满1年。

凡符合上述报名条件之一者,须提交纸质版和电子版对应报考职业相关论文一篇,纸质版三份,电子版一份。

四、等级认定考试报名流程

(一) 线上报名

1. 提交报名信息。

报名前务必提前咨询考务老师。根据要求完成注册、登录及报名流程。请仔细阅读报名流程中的《考生须知》相关内容。

路径一:报考人员关注“四川省健康管理师协会”微信公众号进入“报名入口-等级认定考试报名”(微信搜索:scjkg1)。



路径二:报考人员在浏览器中搜索官网 www.jkg1.org.cn, 首页进入“线上报名-等级认定线上报名”。

特别提醒: (1) 报考人员须如实填写个人报名信息,并提交诚信承诺书,所有伪造、虚假材料一经发现,取消考试资格,已获得证书的,追回证书并取消网站公示证书信息。(2) 规范提交所需图片材料,所有信息将依规存档备查,请慎重选择材料拍摄背景、环境,确保提交材料的正式性、书面性。(3) 报考人员所提交本人照片将使用在准考证、考生签到表、技能

等级证书上，请以证件照为标准，不使用生活照、自拍照、P图照、艺术照等。

2. **审核报考资格。**工作人员将根据报考人员提交的报名信息包括个人签字的《职业技能等级认定个人申请表》（附件2）、身份证及学历证书、原职业资格证书、专业技术人员职业资格证书等相关资料扫描合并为一个PDF文件（大小不超过50M）、考生照片（图片大小不超过200kb）等，按照相应等级申报条件进行资格审核，在报名截止日期前反馈审核意见。

若资格审查未通过，考生可通过报名网站，点击“已报信息”进入报名的考试，对自己提交的信息进行重新的编辑和提交。

3. **缴费。**报考人员通过资质审核后，须及时缴费，**报名截止前完成缴费**，未在规定时间内进行缴费的视为自动放弃报名考试。

4. **打印准考证。**缴费成功的报考人员于**考前一周内**打印本人准考证（使用A4纸打印，保证字迹、照片清晰），报考人员须持本人准考证和有效身份证原件到准考证指定的考点参加考试。截止考试开始前均可打印准考证，未在规定时间内打印准考证，相关责任考生自负。

（二）**考试方式。**理论与技能考试均采用人机对话，其中二级健康管理师还将进行论文答辩综合评审（考评论文撰写和答辩要求、论文格式和考核评定表见附件3和附件4）。

（四）考试内容。依据健康管理师国家职业技能标准、生殖健康管理师国家职业标准，考评内容包括理论知识考试、技能操作考核和综合评审（限二级以上级别）。

（五）成绩公布。理论科目成绩在提交答卷后自动判分并显示，考试成绩原则上 7 个工作日内公示认定结果（公示期 5 个工作日）。考生可通过报名系统进行成绩查询或关注四川省健康管理师协会微信公众号“**报名入口-成绩查询**”。全部考核科目均达 60 分以上视为合格。

（六）证书发放。成绩公布后原则上 45 个工作日后，完成证书打印，根据考生选择的领取方式进行证书发放。

自取方式，考生携带本人身份证件亲自领取。如委托他人领取需持委托人和被委托人身份证原件前来办理。

邮寄方式，根据考生报名时所填写的邮寄地址统一发放，快递到付。因未接听快递投放电话而退件者产生的费用自付。

（七）证书上网。证书信息生成后，我中心将合格证书信息上报四川省职业技能鉴定指导中心审核，省职鉴中心再行上报至人社部职业技能鉴定指导中心复核，后在技能人才评价工作网（<http://www.osta.org.cn/>）全国联网查询。

五、收费标准

三级等级认定费 400 元/人；

二级等级认定费 980 元/人。

六、特别说明

（一）每个职业工种的考试计划（批次）报名不足 35 人，原则上不予组织考核。

(二) 每批次报名截止日期后，一律不办理退费手续。

(三) 等级认定时间如遇重大不可抗力因素影响，将结合实际情况进行调整，所调整情况另行发文通知。

七、联系方式

电 话：028-85003025

邮 箱：1299080157@qq.com

联系人：谢老师（微信同号）18782132900

杨老师（微信同号）13666201609

地 址：成都市人民南路三段 17 号华西美庐 B 栋 602

附件 1：2024 年职业技能等级认定时间安排

附件 2：职业技能等级认定个人申报表

附件 3：（二级）技师考评论文撰写和答辩要求及论文格式

附件 4：职业技能等级证书考核评定申请表（二级/一级）

四川省健康管理师协会职业技能等级认定中心

2024 年 2 月 20 日

附件 1:

2024 年职业技能等级认定时间安排

序号	考试项目名称	考试日期
定期等级认定考试安排		
1	健康管理师（三级）	4 月 13 日（3 月 18 日截止报名）
		6 月 22 日（5 月 27 日截止报名）
		8 月 17 日（7 月 22 日截止报名）
		10 月 19 日（9 月 13 日截止报名）
		12 月 7 日（11 月 12 日截止报名）
不定期等级认定考试安排		
2	健康管理师（二级）	根据考生报名情况进行安排
3	生殖健康咨询师（三级）	

附件 2:

职业技能等级认定个人申报表

姓名		性别		出生年月日		贴照片处 1、近期免冠 2 寸证件照 2、相片颜色：白底
考生来源	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 部队 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 其他					
文化程度 (附复印件)	<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 职高 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 技校 <input type="checkbox"/> 高技 <input type="checkbox"/> 高职 <input type="checkbox"/> 中专 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他					
证件类型	<input type="checkbox"/> 居民身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 港澳台证件 <input type="checkbox"/> 外国护照					
证件号码 (附复印件)			户籍 所在地			
户口性质	<input type="checkbox"/> 本省城镇 <input type="checkbox"/> 本省农村 <input type="checkbox"/> 非本省城镇 <input type="checkbox"/> 非本省农村 <input type="checkbox"/> 台港澳人员 <input type="checkbox"/> 外籍人员					
单位名称				个人 联系电话		
通讯地址				电子邮箱		
现职业等级或 职称等级 (附 证书复印件)	职业资格/ 技能等级	<input type="checkbox"/> 无等级 <input type="checkbox"/> 五级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级				
	职称	<input type="checkbox"/> 无职称 <input type="checkbox"/> 初级职称 <input type="checkbox"/> 中级职称 <input type="checkbox"/> 高级职称				
申报职业	健康管理师		申报等级	<input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 一级		
申报条件 类型	<input type="checkbox"/> 学历型 <input type="checkbox"/> 工龄型 <input type="checkbox"/> 培训型 <input type="checkbox"/> 复合型 <input type="checkbox"/> 无		申报条件 (佐证材 料附后)			
是否代报名			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
考试类型	<input type="checkbox"/> 新考 <input type="checkbox"/> 重考 <input type="checkbox"/> 补考		考核科目	<input type="checkbox"/> 理论 <input type="checkbox"/> 技能 <input type="checkbox"/> 综合评审		
从事本工种专业年限 (工作单位填写)	<p style="text-align: center;">专业工龄证明</p> <p>_____同志系我单位职工，在本单位_____部门从事 岗位工作，累计以往从事该工种的专业工龄合计已满_____年，特此 证明。我单位承诺该考生该职业累积工龄真实有效，如有虚假承诺，本 证明盖章单位及人资部经办人均愿承担连带责任。</p> <p>单位联系方式： 人资部经办人姓名：_____ 人资部经办人联系电话：_____</p> <p style="text-align: right;">单位盖章： 年 月 日</p>					

评价机构	<p style="text-align: center;">经审核，_____考生以上材料属实，符合_____职业 (工种) _____级别申报条件。</p> <p style="text-align: center;">审核意见：</p> <p style="text-align: right;">评价机构（盖章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
	<p style="text-align: center;">经审核，_____考生以上材料不属实，不符合_____职业 (工种) _____级别申报条件。</p> <p style="text-align: center;">审核意见：</p> <p style="text-align: right;">评价机构（盖章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p style="text-align: center;">个人承诺说明</p> <p>本人已认真阅读职业技能等级认定考试相关规定和本职业国家职业标准申报条件，知晓考试要求和考试方式，本人自愿参加职业技能等级认定考试，并做出如下承诺：</p> <p>一、自觉遵守职业技能等级认定考试有关规定及考评中心的相关工作要求；</p> <p>二、考生本人真实、准确地提供和填写本人基本信息、文化程度、工作单位、专业工龄、身份证件等相关资料，不得由他人代填；</p> <p>三、本表格内容正确无误，所提交的证明材料和照片真实无假，一旦确认不得更改申报信息；</p> <p>四、考试期间，遵守考场纪律，不交头接耳，不作弊或协助他人作弊等违反考场纪律的行为；</p> <p>五、对违反以上承诺造成的后果，本人自愿接受取消考试资格、成绩无效、注销证书信息等处理方式，并承担由此造成的一切后果和法律责任。</p> <p style="text-align: right;">承诺人（签字+手印）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	

填表说明：

- 1、申报条件佐证材料要求:如果是培训型申报条件，佐证材料需要提供相关培训结业证书；学历类佐证材料需要提供毕业证书或学籍证明（官方系统下载或者教务处盖章）；工作年限类佐证材料优先提供社保证明，若无社保证明应提供工龄证明等其它真实有效的能证明其符合申报条件的佐证材料；复合型佐证材料根据具体条件提供以上合规材料；
- 2、所有复印件均需要与原件一致；
- 3、此表应由考生本人亲自填写，各签字处严禁代签，否则无效。

附件 3:

(二级) 技师

考评论文撰写和答辩要求及论文格式

一、论文撰写

(一) 论文选题

论文采取考生自选题方式。选题应根据国家职业标准要求，同时结合自身健康管理及相关工作实际情况自行拟定。

(二) 论文撰写要求

1、必须由考生独立完成，不得侵权、抄袭，或请他人代写。

2、按规定格式撰写论文。论文不少于 2000 字，用 A4 纸打印。在论文答辩前 45 天将专业论文纸质版一式 3 份和电子版一份交考评单位。

3、论文所需数据、参考书等资料一律自行准备，论文中引用部分须注明出处。

4、考生应围绕论文主题收集相关资料，进行调查研究，从事科学实践，得出相关结论，并将研究过程和结论以文字、图表等方式组织到论文之中，形成完整的论文内容。

5、论文内容应做到主题明确，逻辑清晰，结构严谨，叙述流畅，理论联系实际。

二、论文格式要求

1、论文由标题、署名、摘要、正文、注释及参考文献组成。

2、标题即论文的名称，应当能够反映论文的内容，或是反映论题的范围，尽量做到简短、直接、贴切、精炼、醒目和新颖。

3、摘要应简明扼要地概括论文的主要内容，一般不超过300字。

4、注释是对论文中需要解释的词语加以说明，或是对论文中引用的词语、观点注明来源出处。注释一律采用尾注的方式（即在论文的末尾加注释）。

5、论文的末尾须列出主要参考文献。

三、论文答辩要求

1、组建答辩小组：答辩小组成员由四川省健康管理师技能等级认定专家考评小组担任。每组由3—5人组成，其中一人主持答辩工作。同时每个小组配备一名答辩记录人员，负责答辩过程的记录工作。

2、答辩小组成员提前审读每一篇论文，确定论文中存在的有问题、有争议和需要探讨的地方，拟订需要论文作者解答或与之讨论的问题。

3、答辩采取面对面的方式进行。在答辩时，首先由答辩者概述论文，其次由主答辩提问，一般提三个问题让考生回答，答辩时间每人15分钟，答辩小组成员根据论文质量和答辩情况，填写《四川省技师考评论文撰写与答辩评分表》。

表 1

论文撰写格式

标 题 (二号黑体, 居中)

姓 名 (四号仿宋体, 居中)

单 位 (四号仿宋体, 居中)

摘要: (摘要正文, 四号楷体, 行间距固定值 22 磅)

(论文正文, 四号宋体, 行间距固定值 22 磅)

注释: (小四号宋体, 单倍行距)

参考文献: (小四号宋体, 单倍行距)

- (1)
- (2)
- (3)

表 2

论文文件袋封面格式

职业技能等级认定	
XXXXX 论文	
(职业技能等级二级/技师)	
姓	名: _____
认定职业(工种):	_____
申报等级:	_____
所在单位:	_____

表 3

二级/技师论文

姓 名_____ 准考证号_____

考评职业（工种）_____ 申报级别_____

工作单位_____ 撰写时间_____

指导老师_____

论文题目_____

内容摘要_____

主题词_____

（论文附后）

附件 4

职业技能等级证书考核评定申请表

二级（技师）/一级（高级技师）

姓 名 _____
工 作 单 位 _____
现 资 格 等 级 _____
申 报 职 业 等 级 _____

年 月 日

说 明

- 一、用黑色钢笔或签字笔填写，字迹要工整,也可用计算机打印。
- 二、填写内容要真实，若内容较多，可另加附页。
- 三、本表一式三份。

姓 名		性 别		联系 电话		照 片
文化程度		身份证号				
工 作 单 位		现职业 资格级别				
现从事 职业(工种)		从事职业 (工种)年限				
参加职业 技能培训 情 况	起止时间	学校(培训单位)		培训内容	证明人	
主 要 工 作 经 历						
起止何月	工作单位	取得何种 职业资格		工作岗位	证明人	

	时 间	竞赛项目与获奖项目	组织或授奖单位
参 加 技 能 竞 赛 或 获 奖 情 况			

技术业务简要总结

生产工作业绩、绝技、绝招、技术攻关、革新成果、创造发明、解决生产疑难问题、掌握新技术、新知识、新工艺、传授技艺和培训技术工人、发表论文（著作）等情况。（篇幅不够，另加附页）

论文要点

考核记录

科目	时间	考核内容	考核成绩	评定成绩				
理论知识								
技能操作								
论文答辩								
综合评审								
单位推荐 意见	盖 章 年 月 日							
考评小组 考核意见	总投票 人 数		赞成 人数		反对 人数		弃权 人数	
	考评组长签字： 年 月 日							
认定机构 考核意见	盖 章 年 月 日							