

# 浙江省卫生健康综合保障中心文件

浙卫综保〔2022〕75号

---

## 关于开展2023年第1期浙江省健康管理师 (三级)培训的通知

各有关单位:

为积极响应“健康中国2030”规划纲要,推进全民健康生活方式行动,强化家庭和高危个体健康生活方式指导及干预,开展健康体重等专项行动,到2030年基本实现以县(市、区)为单位全覆盖。同时推动“健康浙江”战略实施,满足我省大健康产业快速发展对于健康管理人才的迫切需求,加强全省健康管理人才队伍建设,中心将会同社会评价组织开展健康管理师(三级)培训和评价工作,现将有关事项通知如下:

### 一、招生条件

具备以下条件之一,即可报名:

1. 具有医药卫生专业大学专科以上学历证书；
2. 具有非医药卫生专业大学专科以上学历证书，连续从事本职业或相关职业工作 2 年以上；
3. 具有医药卫生中等专科以上学历证书，连续从事本职业或相关职业工作 3 年以上。

## 二、培训内容和培训方式

培训围绕《健康管理师职业技能培训教程》教材，覆盖健康管理的基础知识和实操技能，全方位诠释健康监测、健康风险评估、健康指导与健康风险因素干预，以慢病防治、心理健康、营养膳食与中医养生等为主要培训内容。

培训方式采用线上培训和考前练习形式。缴费成功后即可参加。线上课程自开通之日起一年内有效。

## 三、考试与颁证

完成培训且通过技能等级认定考试合格后，可获得由浙江中医药大学颁发的《职业技能等级证书》。登录“技能人才评价证书全国联网查询系统(<http://zscx.osta.org.cn/>)”可查询《职业技能等级证书》（证书样式见附件 1），凭此证书可根据当地政策享受人社技能补贴、积分落户、公租房申请、个税专项扣除等优惠。

## 四、培训报名和考核安排

（一）报名时间：即日起至 2022 年 12 月 30 日。

（二）报名方式：登录浙江省卫生健康人才网（[www.zjwjrc.com](http://www.zjwjrc.com)）“技能人才培训网上报名”，按要求填写相关信息，经审核通过完成缴费后报名成功。报名成功后不再办理退费手续。

**(三) 报名材料:**

1. 职业技能等级认定申报表(附件2);
2. 考生身份证正反面、毕业证书、所在单位工作年限证明等材料原件彩色照片;
3. 近期电子照片一张(纯白底),照片命名要求必须以身份证号+命名,格式为JPG,大小为20KB-2M,尺寸215\*300(拒绝使用过扫描,PS等处理过的图片);

**(四) 考试安排:** 考试科目分为理论知识考试和专业能力考试。

考试时间计划安排在2023年3月份,具体时间地点另行通知。

**五、培训费用**

培训费2000元(含线上课程、教材、首次考核认定费用)。

**六、联系方式**

联系人:吕老师

联系电话:0571-87709389

附件:1.《职业技能等级证书》样式

2.职业技能等级认定申报表

3.工作证明模板

浙江省卫生健康综合保障中心

2022年11月4日



附件 1

# 《职业技能等级证书》样式

职业技能等级证书	
Certificate of Occupational Skill Level	
本证书由 <u>浙江中医药大学</u>	
	
颁发，表明持证人通过本机构组织的职业技能等级认定，具备该职业（工种）技能等级水平。	姓名：_____
This is to certify that the bearer has demonstrated corresponding competency in this occupation(job) for successful completion of the occupational skill level assessment organized by <u>zhejiang chinese medical university</u>	证件类型：居民身份证 ID Type
	证件号码：_____
	ID No.
	职业名称：健康管理师 Occupation
	工种/职业方向：_____
	Job
	职业技能等级：三级 Skill Level
	证书编号：_____
	Certificate No.
浙江中医药大学 发证日期：2022 年 月 日 Issue date	
证书信息查询网址 (Certificate information) : <a href="http://jndj.osta.org.cn">http://jndj.osta.org.cn</a>	
机构信息查询网址 (Assessment information) : <a href="http://jsgj.osta.org.cn">http://jsgj.osta.org.cn</a>	
浙江省职业能力建设网: <a href="http://rblt.zj.gov.cn/col/col1453803/index.html">http://rblt.zj.gov.cn/col/col1453803/index.html</a>	

## 附件 2

### 职业技能等级认定申报表

申报人姓名		性别		白底标准 二寸近照
出生日期		学历及专业名称		
证件类型		证件号码		
手机号码		考生类别	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 社会人员	
工作单位				
现持有证书 信息	<input type="checkbox"/> 职业资格证书 <input type="checkbox"/> 技能等级认定证书 职业(工种): _____ 等级: _____ 证书编号: _____ 发证日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 发证机构: _____			
	<input type="checkbox"/> 专业技术职称证书 职称证书名称: _____ 等级: _____ 证书编号: _____ 发证日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 发证机构: _____			
申报信息	申报职业(工种): _____ 申报等级: _____			
申报科目	<input type="checkbox"/> 理论 <input type="checkbox"/> 实操 <input type="checkbox"/> 综合			
申报条件				
<b>工作年限与个人承诺</b>				
<p>一、工作年限： 本人从事 _____ 岗位已累计工作 _____ 年，现根据《国家职业技能标准》（评价规范）申报 _____ （职业工种） _____ 等级认定。</p> <p>二、个人承诺 我申报参加技能等级认定，为了维护认定的严肃性、权威性和公平性，现郑重承诺如下：          1. 本人已阅读并理解《国家职业技能标准》（评价规范）等相关政策及报名须知内容，完全了解并符合所报考职业等级的条件要求。          2. 本人报名填写（提交）的身份证件、学历、现持有证书、专业工作年限等信息及认定期间提供的证件资料准确、真实、有效，不弄虚作假。          3. 本人知道应在规定时间内完成报名、交费和打印准考证事宜，并清楚知道应按时参加认定，逾期本人将自动放弃认定。          4. 本人认真履行报考人员的各项义务，遵守认定纪律和考场规则，遵从认定组织部门的安排，服从监考人员的检查、监督和管理，维护认定机构和他人的合法权益，不做扰乱报名和认定秩序的行为，不参与任何形式的考试舞弊。          5. 如有违纪违规及违反上述承诺的行为，本人自愿接受有关法律法规处罚，并承担相应的责任和由此造成的一切后果。</p> <p style="text-align: right;">申报人签名: _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>				

备注：1. “证件类型”填居民身份证。

2. “考生来源”填社会。

3. “考核科目”填理论+实操。
4. “申报条件”：以下条件任选其一填写（填写时包含序号）
  - （1）具有医药卫生专业大学专科以上学历证书。
  - （2）具有非医药卫生专业大学专科以上学历证书，连续从事本职业或相关职业工作2年以上，经健康管理师三级正规培训达规定标准学时数，并取得结业证书。
  - （3）具有医药卫生中等专科以上学历证书，连续从事本职业或相关职业工作3年以上，经健康管理师三级正规培训达规定标准学时数，并取得结业证书。
5. “工作年限”从毕业时间开始算。

附件 3

## 工作证明

兹证明本单位\_\_\_\_\_同志，身份证号\_\_\_\_\_，  
在本单位从事\_\_\_\_\_工作\_\_\_\_\_年。

特此证明。

单位公章：

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

