**永州市卫生健康委员会**

**关于发放2023年《医师资格证书》的公告**

为切实做好我市2023年《医师资格证书》《授予医师资格审核表》《医师资格考试报名暨授予医师资格申请表》发放工作，现就有关事项公告如下：

（一）现场领取

（1）领取时间：2024年4月9日至5月31日，上午9：00-12:00，下午13:30-17:00（法定假期及休息日除外）。

 （2）领取地点：永州市政务服务中心卫健委窗口（永州大道与迎宾路交叉口东北角，永州大道往机场方向的东面）。

（3）咨询电话：0746-8379709

（4）携带材料：①本人领取须持本人身份证原件；②委托他人代领须提供：代领人身份证原件及复印件，被代领人身份证原件及复印件；被代领人签署的《证件领取委托书》(详见附件1：委托书必须被代领人手写签名并加盖本人手印) 。

（二）邮寄领取

（1）申领时间同上。

（2）申领材料：①填写好《证件邮寄送达委托书》(需填写word版发送，不接收图片，详见附件2)；②本人身份证（正反面）加盖本人手印，拍照或扫描发送至邮箱:8379709@163.com。工作人员在确认核实信息后7个工作日内进行投递，快递公司为中国邮政，免费邮寄；③如申请邮寄一个月后仍未领到证件，请电话咨询0746-8379709核查。

 附件：1.《证件领取委托书》

2.《证照邮寄送达委托书》

永州市卫生健康委员会

                 2024年4月7日

附件1：

**证件领取授权委托书**

本人委托 代为领取《医师资格证书》《授予医师资格审核表》《医师资格考试报名暨授予医师资格申请表》，受委托人所代理领取行为经本人授权，合法有效。由此产生的一切后果由本人负责。

特此申明。

委托人（签字并按手印）：

身份证号：

受委托人（签字并按手印）：

身份证号：

委托日期： 年 月 日

附件2:

**证照邮寄送达委托书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **委托人姓名** |  | | |
| **收件人姓名** |  | **身份证号码** |  |
| **邮寄送达地址** |  | | |
| **收件人手机号码** |  | 其他联系电话 |  |
| **委托事项** | 委托人自愿委托中国邮政快递公司按照上述邮寄信息通过邮寄方式送达医师资格证书及申请表。 | | |
| **委托人须知**  **（必读）** | 一、由于委托人原因而导致退件，邮寄服务将自动终止，委托人需自行到窗口领取。  二、自快递送出之日起，视为中国邮政快递公司已依法履行送达义务，因委托人提供邮寄信息不准确或未及时更新导致资料丢失、冒领等不良后果，由委托人自行承担。  三、若邮寄过程中发生证件遗失、损坏、冒领等不良后果，由委托人自行负责。 | | |
| **委托人签名**  **盖章确认** | 本人（单位）已经详细阅读并自愿接受本委托书的全部内容，保证所提供的邮寄信息正确、完整、有效。  委托人签名（盖章、个人按手印）：                                            年     月     日 | | |