

关于举办广西第九期肿瘤护理专科护士 培训班的通知及录取名单

为进一步加快广西专科护理发展，满足人民群众健康需求，培养具有肿瘤护理岗位胜任力的专科护士，进一步提高广西肿瘤护理专科护士的专业水平和综合素质，根据广西壮族自治区卫生健康委员会 2026 年专科护士培训的目标要求，广西专业护士认证委员会定于 2026 年 8 月 31 日-2026 年 11 月 30 日举办广西第九期肿瘤护理专科护士培训班。

一、培养目标

加强和规范广西肿瘤护理专科护士培训，为临床发展新、高、精、尖护理技术输送肿瘤高级护理人才，为重点专科领域建设输送护理骨干力量。

二、培训模式及教学安排

广西专科护士培训是将我区优势临床医疗、护理资源与高等护理教育相结合，通过规范化培训使培训学员学习相关医学、护理学科新理论，熟练掌握专科护理技能，提升服务病人的水平和能力，提高专科带教与护理科研能力。根据《广西肿瘤护理专科护士培训大纲》要求，广西肿瘤护理专科护士培训模式为肿瘤护理专科领域理论培训与临床实践相结合，理论教学 4 周，临床实践 8 周。考核包括理论考试、技能考试、教学能力考核、综述考评等方式。入学初进行理论摸底考试，考试内容包括三基知识（占 40%）、专科知识（占 60%）。

三、培训时间、地点

1.理论培训：2026 年 8 月 31 日至 2026 年 9 月 27 日

2.临床实践：2026 年 9 月 28 日至 2026 年 11 月 27 日

3.考核结业：2026 年 11 月 28 日至 2026 年 11 月 30 日

4.理论培训基地：广西医科大学护理学院。

5.临床培训基地：广西医科大学第一附属医院、广西医科大学附属肿瘤医院、广西壮族自治区人民医院。

四、学分及证书授予

此项目为省级继续医学教育项目，考试合格者授予省级Ⅱ类继续教育学分 9 分，颁发《广西壮族自治区肿瘤护理专科护士培训合格证书》。

五、报名条件

为保证专科护士培训质量，肿瘤护理专科护士培训学员单位选拔和推荐报名要求：护理专业大专以上学历，护师以上专业技术职称，热爱护理事业，具有五年以上临床护理实践经验，从事肿瘤护理工作三年以上的执业护士，有一定的外语基础，学习能力较强，遵守纪律，本人自愿并经单位选拔、推荐（经审核不符合以上相关条件者退回原单位）。请各单位按报名条件严格选拔和推荐参加培训的护士（因课程内容紧张，不建议妊娠期与哺乳期护士参加）。

六、学员资格审核与录取

广西专业护士认证委员会根据报名信息进行审核，经审核不符合以上报名条件者不予录取，审核通过符合条件者我们会以电话的形式进行录取。

七、收费标准

1. 培训费：5700 元/人（含培训费、实习费、证书制作工本费）。

2. 住宿安排：

理论教学阶段（第 1 个月）：统一安排校内学生公寓住宿，住宿费 1500 元/人/月，报到时缴纳。

临床实践阶段（第 2、3 个月）：学员分赴各临床实践基地。本阶段食宿自理。

培训费及交通、住宿费凭据回原单位按相关规定报销。

3. 费用请于报到时缴清，可通过银行转账（报到时需出示转账底单复印件）或报到时现场刷卡。具体缴费方式如下：（避免人员聚集缴费，建议提前银行转账）

①银行转账：账户名称：广西医科大学附设护士学校；账号：45001604 5600 5911 6688；开户银行：建行南宁医科大支行。

②现场刷卡：使用带银联标识的银行卡到广西医科大学附设护士学校财务科现场刷卡缴费。

八、报到时间、地址及相关材料

报到时间：2026 年 8 月 31 日 8:00-12:00；15:00-17:00

报到地址：广西南宁市双拥路 22 号 广西医科大学 102 馆 2 教室

报到材料：

1.附件 1《广西第九期肿瘤护理专科护士培训班学员报名表》（加盖单位公章，贴 1 寸彩色证件照片 1 张）；

2.工作证明（加盖单位公章）。

九、温馨提示

1.请学员自备工作服、工作帽、口罩、护士鞋（工作坊及临床实习用）；手提电脑（制作课件及撰写护理综述用）。

2.请学员在报到前跟单位财务部门要开发票的准确单位信息，以便在报到时及时开具发票。如单位提前转账需将转账凭证打印出来报到时到财务科进行缴费确认。

3.参培学员需满足理论培训基地（广西医科大学护理学院）及临床实践基地实时管理要求，不配合要求将不予录取，或终止学习，具体要求以后续相应通知为准。

十、联系方式

通讯地址：南宁市双拥路 22 号广西医科大学 102 馆 213 室

广西壮族自治区专业护士认证委员会办公室

邮编：530021

联系人：莫老师 覃老师 吕老师 邱老师

咨询电话：0771—5350646（办）

莫老师：18778038015

覃老师：18677115264

吕老师：18978839883

邱老师：13737073847

电子邮箱：gxzkhs@163.com

广西专业护士认证委员会

2026年7月31日

专用章

附件 1

广西第九期肿瘤护理专科护士培训班学员报名表

填表时间： 年 月 日

医院名称：

姓名		性别		出生年月		政治面貌		1 寸正面 免冠相片
工作科室				职务		职称		
工作年限		肿瘤专科 工作年限			护士执业 证书编号			
学历		英语 水平		护理专业毕业院校				
Email						联系电话		
通讯地址						邮编		
既往进修经历								
进修医院				进修专科				
进修 起止时间	年 月 日至 年 月 日			进修证编号				
专科工作经历								
送培单位意见		盖章 年 月 日						
广西专业护士 认证委员会审核意见		盖章 年 月 日						
备注								

(此表复印有效)

广西第九期肿瘤护理专科护士培训班录取名单

医院名称	姓名	医院名称	姓名
南宁市第四人民医院	杨程伊	阳朔县人民医院	莫杨娟
南宁市第九人民医院	张文萍	恭城瑶族自治县人民医院	黄梦霞
南宁市第十人民医院	侯宇婷	贺州广济医院	蓝娟
崇左市人民医院	农飞燕	钟山县人民医院	宋桂莲
扶绥县中医医院	黄春晓	贵港市人民医院	杨丽婷
来宾市兴宾区人民医院	韦兰莉	贵港市第二人民医院	谢小燕
忻城县人民医院	樊柳绿	平南县人民医院	曾炜柠
柳州市工人医院	韦柳叶	河池市第一人民医院	覃利灵
柳州市工人医院	蓝海琼	罗城仫佬族自治县人民医院	陈忠雪
柳州市工人医院	钟慧	都安瑶族自治县人民医院	黄春艳
柳州市工人医院	陶俏瑶	百色市人民医院	李欣瑜
柳州市工人医院	覃燕阳	田东县人民医院	黄亮
融水苗族自治县人民医院	王凯丽	田林县人民医院	吴春慧
三江县人民医院	莫倩楠	西林县人民医院	蒲应婵
平乐县人民医院	姚婷婷	防城港市第一人民医院	甘羽