

# 柳州市残疾人劳动就业服务中心



## 文 件

柳残劳就字〔2021〕9号

### 转发《广西壮族自治区盲人医疗按摩人员考试领导小组关于做好2021年全国盲人医疗按摩人员考试报名工作的通知》的通知

各县（区）残疾人就业服务站（所）：

现将《广西壮族自治区盲人医疗按摩人员考试领导小组关于做好2021年全国盲人医疗按摩人员考试报名工作的通知》转发给你们，请各县（区）通知辖区内需报考2021年全国盲人医疗按摩人员考试的考生在规定时间内报名考试，报名时间、方式详见附件。报名截止时间为规定日期的24:00，逾期将不能进行操作。

联系人：蓝诗怡

联系电话：0772--3669215

附件：《广西壮族自治区盲人医疗按摩人员考试领导小组关

于做好 2021 年全国盲人医疗按摩人员考试报名工作的通知》

柳州市残疾人劳动就业服务中心

2021 年 4 月 25 日



信息公开选项：主动公开

柳州市残疾人劳动就业服务中心

2021 年 4 月 25 日印发

# 广西壮族自治区

## 盲人医疗按摩人员考试领导小组文件

桂盲医考办〔2021〕1号

### 广西壮族自治区盲人医疗按摩人员考试领导小组关于做好2021年全国盲人医疗按摩人员考试报名工作的通知

各市残联：

根据《中国残联全国盲人医疗按摩人员考试委员会公告》（第12号）、《关于做好2021年全国盲人医疗按摩人员考试报名工作的通知》（全盲医考办〔2021〕3号）和中国残联全国考试委员会第十三次工作会议精神，在做好新冠肺炎疫情常态化防控的前提下，安全顺利开展好我区2021年盲人医疗按摩人员考试报名工作，现就有关事项通知如下：

#### 一、报名时间及方式

##### （一）报名时间

##### 1. 试报名时间

设置网上报名系统（网页和手机微信小程序）试报名，试报名时间：2021年4月26日上午9:00至4月30日24:00。在此期间，报考人员可登陆报名系统，熟悉报名流程和要求，练习填录报名信息、上传相关材料等。正式报名开始后系统将删除试报名期间填报的全部信息。

## 2.正式报名时间

2021年5月6日至2021年6月12日。

### （二）报名方式

所有报考人员原则上通过网页报名系统或手机微信小程序系统进行报名。具体方式如下：

#### 1.网页报名方式：

（1）直接登录网站：<http://mkwb.org.cn> 进行报名。

（2）登陆“中国残疾人就业创业网络服务平台”点击官网首页上方【全国盲人医疗按摩人员考试报名入口】，进入报名系统。

#### 2.微信小程序报名方式：

（1）打开微信，搜索“盲人医疗按摩人员考试”，选择小程序，点击进入报名。

（2）登陆“中国残疾人就业创业网络服务平台”，微信扫描首页“盲人医疗按摩人员考试小程序”的二维码，进行报名。

（3）通过微信搜索“盲人医疗按摩人员考试公众号”，关注后查看考试报名相关信息。

## 3.现场报名

有特殊困难的报考人员应联系户籍所在地或从业医疗机构所在地设区的市级残联，经同意后，携带相关报名材料到残联进行现场报名。

### （三）报名初审及复核时间

#### 1.报名初审时间

2021年5月6日至2021年6月18日。

#### 2.报名复核时间

2021年6月19日至2021年7月15日。

#### 3.报名结果公示时间

2021年7月16日至2021年7月22日。

## 二、盲人医疗按摩人员考试报名的条件

报考人员应为符合下列条件之一的视力残疾人：

1.取得国家承认的正规院校颁发的医疗按摩中等专业（或与推拿按摩相关医学中等专业）及以上学历的。

2.没有相应学历，但2009年9月1日前在医疗机构中连续从事盲人医疗按摩活动2年以上不满15年的。

## 三、报考所需材料

（一）本人有效身份证原件及复印件。

（二）本人第二代或第三代《中华人民共和国视力残疾人证》原件及复印件。

（三）医疗按摩专业或与推拿按摩相关医学专业最高学历毕业证书原件及复印件。（持学历报考人员提供）

(四)从业医疗机构出具的加盖当地卫生行政部门公章的证明原件,及从业医疗机构的《医疗机构执业许可证》副本的复印件。(无相关学历报考人员提供)

(五)诚信考试承诺书原件(见附件2)。

(六)2张本人近期小2寸(尺寸为3.3×4.8cm)正面免冠蓝底彩色照片。

(七)报名申请确认表。(报名受理后,在网页或微信小程序内下载打印)

现场报名人员应完整填写《盲人医疗按摩人员考试报名申请表》(见附件1),还需提供上述除(七)外的材料原件。

报考人员通过网页或微信小程序报名时,根据系统步骤提示录入报名信息,上传相应材料原件的扫描件。报名信息被受理后,报考人员须在**2021年6月16日前**,将上述纸质材料(身份证、残疾人证和毕业证书、《医疗机构执业许可证》副本为复印件,其余为原件)邮寄到报名所在地的市级残联(详细邮寄地址将通过短信告知考生)。

#### **四、考试方式及内容**

##### **(一) 考试内容**

《全国盲人医疗按摩人员考试大纲》(2018版)。

##### **(二) 考试方式**

考试分两个单元:综合笔试和实践技能考试。

综合笔试采用计算机化考试方式。考生可登陆中国残联就业服务指导中心网站(<http://www.cdpes.org.cn/>)首页“通知公告”

内查看《关于做好考生使用盲人医疗按摩人员计算机化考试系统开展模拟演练的通知》，通过首页“盲人医疗按摩人员计算机化考试系统”进行模拟练习。

实践技能考试第二站“穴位定位”部分统一使用“盲人按摩穴位智能化腧穴仪”进行考核。

### （三）考试试卷

综合笔试试卷采用计算机电子试卷，由中国残联全国盲人医疗按摩人员考试委员会办公室统一制作。

### （四）考试成绩

综合笔试合格分数线由中国残疾人联合会全国考试委员会研究确定；实践技能考试满分 100 分，60 分为合格线。综合笔试计算机化考试和实践技能考试成绩均合格的为考试合格。考试合格者取得由中国残疾人联合会印制的《盲人医疗按摩人员考试合格证书》。

## 五、考试时间

### （一）综合笔试全国统一考试时间

2021 年 9 月 11 日上午 9:00—11:30。

### （二）实践技能考试时间

2021 年 9 月 11 日下午 14:00—18:30；

2021 年 9 月 12 日上午 8:00—12:00，下午 14:00—18:30。

## 六、考试报名收费

本次考试不收取报名费。

## 七、相关要求

(一)各市要高度重视疫情防控工作。在做好常态化防控的基础上，细化报名工作各项措施。

(二)今年将首次全面使用微信小程序报名，第二次全面使用网页报名系统。为保证各个渠道报名工作顺利进展，各设区的市级残联要指导报考人员按照要求进行报名。

(三)各设区的市级残联，务必在规定时间内完成报名受理、初审工作。报名初审和复审截止时间为规定日期的 24:00，逾期将不能再进行相关操作，未被审核的人员将无法通过审核，取得考试资格。

(四)各设区的市级残联受理报考人员报名前，首先要查询其身份信息是否在本辖区的残疾人人口基础库内，核实确为本辖区人员后，方可点击受理，并短信告知邮寄相关材料事宜。

(五)报名期间，初审工作人员要密切关注考务管理系统内动态，及时完成报名受理以及短信发送等工作。

要特别提醒每位报考人员，务必定期关注报名系统内审核进程，查看手机短信，根据提示及时进行相关操作，避免由于信息处理不及时而导致的无法通过审核。

(六)各设区的市级残联要严格把关，保证报名材料齐全且真实有效，上传材料规范清晰，信息录入完整准确。务必通过“中国高等教育学生信息网”、本省（区、市）教育部门的“中等职业学校毕业（学历）证书查询（认证）系统”或与毕业学校直接联系等方式，认真核实每位学历报考人员毕业证书的真伪；通过与当地卫生行政部门及从业医疗机构联系，核实每位无学历报考人

员从事医疗按摩活动的真实性。将认证和核查材料复印件留档，原件随报名材料上报自治区盲考办复审备案。

（七）如出现报考人员毕业证书上姓名（包括姓名中音同字不同的）与身份证、残疾人证上姓名不一致的情况，报考人员需提供出错单位出具的正式“纠错证明”，初审人员及时在考试考务管理信息系统内完成修改，并在考务管理信息系统“备注”栏中做好记录。报名初审工作结束后，将“纠错证明”原件上报省级盲考办备案。

（八）各设区的市级残联和省级盲考办对非首次报名的报考人员，要认真核对其前后报名材料是否一致，再次印证报名材料的真实性。对曾经出具虚假证明材料的医疗机构又再次出具的从事医疗按摩工作年限证明，要进行重点审核。对曾经未能通过报名初审或复核又再次报考的人员，要进行重点审核。对已确认曾经持虚假报名材料报考的人员，要拒绝其再次报考。

（九）中、高等院校应届毕业生报名时，还未取得毕业证书的，可先持学校出具的毕业证明参加报名。在报名复核结束前，报名人员要及时在系统内上传毕业证书替换毕业证明。逾期不能上传的，视为不符合报考条件，不能通过报名复审。

（十）报名复核通过人员信息由自治区盲医考办在广西残联和广西残疾人劳动就业指导中心网站进行公示。公示的内容包括报名人员姓名、性别、报名地区、毕业学校、学历、出具从事医疗按摩工作年限证明的医疗机构和在此医疗机构工作起止时间段等信息。

(十一)在报名初审和复核期间,全国盲考办将赴部分设区的市级残联和考试辖区抽查报名初审及复核工作情况。报名公示结束后,全国盲考办将抽查各地通过公示的报考人员情况。一经发现发现有虚假的报名信息,将取消相关报考人员的报名资格,并视情节轻重追究有关部门及人员责任。持虚假学历或从事医疗按摩工作年限证明的报考人员和出具虚假证明材料的单位,将被列入考试考务管理信息系统和盲人医疗按摩人员管理系统的黑名单。

(十二)为严肃考风考纪,对无正当理由缺席以及多次参加考试的情况,严格按照第十二次全国考委会工作会议决议处理。

## 八、联系方式

联系人:吴楠、陆婷

联系电话:0771-4529165

电子邮箱:jyzz\_mramk@gxdpf.org.cn

- 附件:1.盲人医疗按摩人员考试报名申请表  
2.诚信考试承诺书  
3.盲人从事医疗按摩工作年限证明

广西壮族自治区  
盲人医疗按摩人员考试领导小组

2021年4月23日

附件 1

## 盲人医疗按摩人员考试报名申请表

准考证号 <small>(由工作人员填写)</small>	考试辖区	年 度	用卷类别	考 场	考生序号
	□ □	□ □ □ □	□	□ □	□ □
考试所在辖区：		考生报名地市：		考生近 期免冠 小二寸 照 片	
姓名：		性别：			
户籍所在地：					
出生日期：□□□□年□□月□□日		民族：			
学历：		毕业年月：□□□□年□□月			
毕业学校：					
毕业证书编码：□□□□□□□□□□□□□□□□			毕业系、专业：		
有效身份证明类别：		有效身份证明号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□			
中华人民共和国残疾人证（第二代）号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□/□□					
报考用卷类别：		代码：□（计算机化：4）			
出具证明医疗机构名称： 登记号：□□□□□□□□□□□□□□□□□□			从事医疗 按摩工作 年限		
通讯地址：					
邮编：□□□□□□			联系电话：		
本人签字（手印）：  年 月 日					
报名点经办人审查意见：          经办人签名：          地或设区的市级残联盖章：   年 月 日			省级盲人医疗按摩人员考试领导小组办公室 复审意见：          经办人签名：          省级盲人医疗按摩人员考试 领导小组办公室盖章：   年 月 日		

注：本表由中国残联全国盲人医疗按摩人员考试委员会办公室统一制定。

附件 2

## 诚信考试承诺书

1.报名时所提交的盲人医疗按摩人员考试报名申请表、照片、身份证明、残疾人证、学历证书、从事医疗按摩工作年限证明、从业医疗机构的《医疗机构执业许可证》副本复印件等材料真实、准确、有效。如违反上述规定，后果自负。

2.保证服从考试管理部门的安排，接受考务工作人员依法进行的检查、监督和管理。

3.保证持真实、准确、有效的本人身份证明、残疾人证和准考证参加考试，在考试过程中诚实守信。

4.自觉维护考场秩序，严守考场纪律，遵守考场规则。

5.如有违法、违纪、违规行为，自愿服从处理决定，接受处理。

6.我已知悉，自 2020 年 1 月 1 日起，如我考前未征得本考区考办同意，无正当理由缺席当年度考试，再次报名参加考试时，我愿自行全额承担当次考试考前培训和考试期间食宿费及交通费。

7.我已知悉，自 2020 年 1 月 1 日起，本考区内原由各级残联全额承担考前培训和考试期间食宿费及交通费的，如我累计参加三次考试未通过的，第四次参加考试时，我愿自行承担当次考试考前培训和考试期间食宿费及交通费的 50%；第五次以上（含）参加考试时，我愿自行全额承担上述费用。

承诺人签名（手印）：

年 月 日

附件 3

## 盲人从事医疗按摩工作年限证明

经确认\_\_\_\_\_同志（身份证号码：\_\_\_\_\_，中华人民共和国残疾人证号码：\_\_\_\_\_）从\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月在我单位\_\_\_\_\_岗位上连续从事医疗按摩\_\_\_\_\_年。

特此证明，并对本证明的真实性负责！

医疗机构执业许可证登记号：\_\_\_\_\_

附：医疗机构的《医疗机构执业许可证》副本的复印件  
（加盖出具证明单位公章）

证明单位（盖章）

法人签字：\_\_\_\_\_

经手人签字：\_\_\_\_\_

单位固定电话：\_\_\_\_\_

卫生行政部门（盖章）

年 月 日

**信息公开选项：主动公开**

---

抄送：自治区卫生健康委员会、自治区人力资源和社会保障厅

---

广西壮族自治区盲人医疗按摩人员考试领导小组

2021年4月23日印发

---