

成都均衡营养学校健康管理师（三级）招生简章

一、健康管理师职业概况

健康管理师是从事健康的监测、分析、评估以及健康咨询、指导和健康干预等工作的专业人员。具备一定的观察和理解、资料收集和处理、计算和分析、信息获取和使用、表达和交流、协调、管理及学习的能力。

目前，从业人员主要分布在医疗机构、疾病预防与控制机构和社区卫生服务机构中，从事健康管理、健康咨询和健康指导的工作，其中也有一部分在健康管理公司中任职。全国所有从事本职业或本职业相关工作的人员应不少于 100 万人，特别是社区卫生服务机构中的工作人员占主要多数。

随着我国人口向老龄化社会的转变，以及全国亚健康人群的不断增长，对不同人群健康进行管理已经成为一个迫切的市场需要。因此，对于此类专业人才的需求也不断增加。

二、健康管理师职业特点

健康管理师是指从事对人群或个人健康和疾病的监测、分析、评估以及健康咨询、指导和健康危险因素干预等工作的专业人员。健康管理师经培训，通过考试后获取职业技能等级证书，获得健康管理师上岗资格。

健康管理师主要面向医院医务人员、疾病预防与控制机构人员、社区卫生服务站工作人员、学校与幼儿园相关工作人员。

三、健康管理师从业对象



四、健康管理师学习内容

【基本理论】健康管理概论、临床医学基础知识、预防医学基础知识、常见慢性非传染性疾病、基本卫生保健、流行病学和医学统计学基本知识、健康教育学、营养与食品安全、身体活动基本知识、心理健康、中医养生学、康复医学基础知识、健康信息学、医学伦理学与健康管理职业道德、健康保险与健康管理、健康管理服务营销与相关健康产品、健康管理相关法律、法规知识。

【专业课程】健康监测、健康风险评估和分析、健康指导、健康危险因素干预。

五、健康管理师（三级）申报条件

- (1) 具有本专业或相关专业大学专科及以上学历证书（含毕业年度在校学生）。
- (2) 非相关专业大学专科以上学历证书，连续从事本职业或相关职业2年以上。
- (3) 具有本专业或相关专业中专以上学历证书，连续从事本职业或相关职业3年以上。

【相关专业：临床医学、护理学、公共卫生与卫生管理】

【相关职业：卫生专业技术人员、医疗临床辅助人员、公共营养师、生殖健康咨询师】

六、建议报名对象

卫生医疗机构、社区卫生服务中心（站）、体检中心、健身机构、健康管理（咨询）公司、学校的企事业单位医疗室、保险公司、老年人服务机构（养老院等）、高档会所或俱乐部、保健品公司等从事本职业或相关职业的从业人员。

七、培训方式

培训方式：线上

八、报名所需材料

《职业技能等级认定个人申请表》2份、身份证复印件2份、学历证书复印件2份、两寸白底免冠彩色照片2张，一寸白底免冠彩色照片2张。

九、报名办法

(1) 报名方式

（方式1）微信**缴费**（必须备注：姓名+健康管理师）；



（方式2）支付宝**缴费**（必须备注：姓名+健康管理师）；



（方式3）对公账户（必须备注：姓名+健康管理师）；

户名全称：成都市均衡营养保健技能培训学校

开户行：招商银行成都西体北路支行

账号：2815 8063 5410 001

展示缴费截图，进入学员群；

(2) 联系人:

王老师③线: 187 0848 7632 (微信同号)

王老师②线: 157 6037 3872 (微信同号)

王老师①线: 157 6037 3052 (微信同号)

(3) 提供资料: 向王老师③线提供身份证复印件的电子版、学历证书的电子版以及白底照片的电子版; 并邮寄过来个人申请表、身份证复印件、学历证书复印件以及照片。邮寄地址: 成都市青羊区百卉路 13 号 5 楼, 王老师③线: 187 0848 7632;

(4) 扫码登记健康信息



成都市均衡营养保健技能培训学校

2021年10月12日



附件：

职业技能等级认定个人申报表

姓名		性别		出生年月		贴照片处 1.近期二寸白底证件照 2.相片尺寸： 48X 33mm； 3.头部尺寸： 宽:21-24mm 长:28-33mm
考生来源	学校 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 部队 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>					
文化程度 (附复印件)	小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 职高 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高技 <input type="checkbox"/> 中专中技 <input type="checkbox"/> 专科 <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	身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 香港证件 <input type="checkbox"/> 澳门证件 <input type="checkbox"/> 台湾证件 <input type="checkbox"/> 外国护照 <input type="checkbox"/>					
证件号码 (附复印件)			户籍所在地			
通讯地址						
户口性质	本市城镇 <input type="checkbox"/> 本市农村 <input type="checkbox"/> 非本市城镇 <input type="checkbox"/> 非本市农村 <input type="checkbox"/> 台港澳人员 <input type="checkbox"/> 外籍人员 <input type="checkbox"/>					
单位名称			相关工作年限		联系电话	
现职业资格或职称等级	现有职业资格/职称名称：_____ 职业资格等级：无等级 <input type="checkbox"/> 五级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 职 称：初级职称 <input type="checkbox"/> 中级职称 <input type="checkbox"/> 高级职称 <input type="checkbox"/> (附证书复印件)					
申报职业			申报级别	五级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/>		
考试类型	新考 <input type="checkbox"/> 重考 <input type="checkbox"/> 补考 <input type="checkbox"/>	考核科目	理论 <input type="checkbox"/> 技能 <input type="checkbox"/> 综合评审 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
从事本工种专业年限 (工作单位填写)	专业工龄证明 _____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。 单位联系电话：_____ 单位人力资源部门盖章 年 月 日					
承诺声明						
本人考试前已认真阅读职业技能等级认定考试相关规定和职业资格申报条件，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如实填写并做如下承诺： 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； 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； 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； 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； 五、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿接受取消成绩、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。						
承诺人(本人签名+盖手印)： 日期： 年 月 日						
培 训 单 位	该生已经完成国家职业技能标准上规定的有关培训(共_____学时)。 (盖章)	申 报 机 构	经审核,该考生所报材料属实,所提交复印件与原件相符。 (盖章)	考 评 中 心 意 见	审批通过 <input type="checkbox"/> 未达申报要求 <input type="checkbox"/> (盖章)	