年护士执业资格考试报名申请表

|  |
| --- |
| 条形码 |

网报号：用户名：

验证码：确认考点：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓  名 |  | | 性   别 | |  | |  | |
| 民  族 |  | | 出生日期 | |  | |
| 证件类型 |  | | 证件编号 | |  | |
| 健康状况 |  | | 联系电话 | |  | |
| 报考 科目 | 1.专业实务； 2. 实践能力 | | | | | | | 考试方式 |  |
| 教 育 情 况 | 最高学历 |  | | | 毕业专业 | |  | | |
| 毕业时间 |  | | | 毕业学校 | |  | | |
| 学  位 |  | | | 学  制 | |  | | |
| 专业学习  经历 |  | | | | | | | |
| 工 作 情 况 | 单位所属 |  | | | 工作单位 | |  | | |
| 单位性质 |  | | | 从事本专业年限 | |  | | |
| 审查 意见 | 学校（应届毕业生）或单位、人事、档案所在地（非应届毕业生）  审查意见  印章  年  月  日 | | 考点审查意见  考点负责人签章   年  月  日 | | | | 考区审核意见  考区负责人签章   年  月  日 | | |

备注： 1.申请人为在校应届毕业生的，应当持有所在学校出具的应届毕业生毕业证明，到学校所在地的考点报名；申请人为非应届毕业生的，可以选择到人事档案所在地报名。

2.此表须考试申请人仔细核对后签字确认，一旦确认不得修改。

考试申请人签名：日期： 年 月 日

——年度护士执业资格、护理学(士)专业技术资格考试登记表

报名点代码： 报名序号： 准考证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 身份证号码 | |  | | | | | | | 照  片 |
| 民 族 | |  | 性 别 | |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 最高学历 | |  | 所学专业 | |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 参加工作  时间 | |  | 从事本专业工作年限 | |  | | | | | | |
| 工作单位  性 质 | |  | 工作单位 | |  | | | | | | | |
| 存档单位 | |  | | | | | 邮政编码 | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 报考科目 | | 专业实务 | | | | | 实践能力 | | | | | |
| 我已仔细阅读《专业技术人员资格考试违纪违规行为处理规定》及考试报名条件等文件，清楚并理解相关内容。在此我郑重承诺：  一、自觉遵守专业技术人员资格考试等有关文件规定，  二、真实、准确地提供本人信息、证明资料、证件等相关材料；  三、如资格审查发现虚假情况或不符合报考条件报考的，愿承担全部责任，并按规定接受相关处分。  报考人（本人）签名：  年    月    日 | | | | | | | | | | | | |
| 学校（单位）意见 | 经办人签名： （章） | | | 考点资格审查意见 | 经办人签名： （章） | | | | 考区资格审查意见 | | 经办人签名： （章） | |
| 省资格考试部门意见 | 经审查，护士执业资格考试成绩合格。  经办人签名：  （章） | | | | | 证书  颁发部门意见 | 根据《护士执业资格考试办法》，该同志具备护理学初级（士）资格。  经办人签名：  （章） | | | | | |
| 考试日期 |  | | | | | 资格证书编号 |  | | | | | |

注：本表存入本人人事档案，由报考人员认真填写，考试成绩合格后，退还考生。