附件

专业技术资格登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出 生年 月 |  | 出 生地 点 |  | 政 治面 貌 |  |
| 最 高学 历 |  | 所 学专 长 |  | 毕 业时 间 |  |
| 参加工作时间 |  | 现从事何种工作 |  |
| 职别 |  | 现任专业技术职务 |  | 聘任时间 |  |
| 报考专业 |  | 考试地点 |  |
| 工作单位 |  |
| 授予资格名称 |  | 授 予时 间 |  | 资格证书号码 |  |
| 考试成绩 |  |
| 发证机关 | 年 月 日 (章) |
| 备注 |  |

（护士执业资格考试）

 注:1.发证机关指省人力资源和社会保障厅。2.资格授予时间以考试时间为准。3.本表用黑色或蓝

 色钢笔填写，存入本人档案。4.“考试成绩栏”不填写具体分数，只填“合格”即可。