**2017年护士执业资格考试报名材料交接单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名点名称： | | | |
| **交接内容** | | | |
| 箱袋数量 |  | 材料份数 |  |
| 注：请交接双方清点核对无误后签字，材料份数必须与报名点网上确认通过人数一致，不一致须说明原因 | | | |
| 移交人签字: | | 接收人签字: | |
| 联系电话: | | 联系电话: | |
| 日期: | | 日期: | |