**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: |