附件1

2017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 |   |
| 联系方式（手机号必填） |   |
| **报考科目** | 1.专业实务 ；  2. 实践能力 | 考试方式 | **机考** |
| **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，可以选择到单位、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。③  **申请人表内选项要填全，各部门要有考点审核意见和考点负责人的意见。** |
|   |
|  | **考试申请人签名：                                      日期：      年    月    日** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

附件2

2017年护士执业资格考试考务工作安排表

|  |  |
| --- | --- |
| 工 作 内 容 | 工 作 时 间 |
| 网上报名 | 2016年12月15—2017年1月5日 |
| 网上报名现场确认 | 2016年12月16—2017年1月6日 |
| 考点、考区审核考生报名资格 | 2017年1月7日—2月18日 |
| 登记、审核考生基本信息修改情况 | 2017年2月17日前 |
| 考点编排考场试室、安排考生座位；考区审核各考点考场安排 | 2017年2月19日—3月9日 |
| 考点考试专用物品接收人员信息及存放地址上报考区 | 2017年4月6日前 |
| 准考证网上打印功能开放 | 2017年4月12日—5月6日 |
| 试卷交接 | 2017年5月3日—4日 |
| 考试实施 | 2017年5月6-8日 |
| 考点上报数据修正信息 | 2017年5月26日前 |
| 考点进行违纪违规信息录入并上报正式文件 | 2017年5月12日前 |
| 网上成绩发布 | 考后45个工作日内 |

附件3

|  |  |
| --- | --- |
| 2017年护士执业资格考试报名资格审核汇总表（非应届毕业生） |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   卫生计生委（公章）         负责人签字：     年   月   日 |   |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 毕业学校 | 毕业时间 | 所学专业 | 备注 |   |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |   |   |
| 2017年护士执业资格考试报名资格审核汇总表（应届毕业生） |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  学校名称（公章）        负责人签字：         年   月   日 |   |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 毕业时间 | 所学专业 | 备注 |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

附件4

牡丹江考点审核时间安排

|  |  |
| --- | --- |
| 时  间 | 单位 |
| 2016年12月20、21日 | 牡丹江卫校 |
| 2016年12月22日 | 牡丹江医学院 |
| 2016年12月23日 | 三级医疗机构 |
| 2016年12月24日 | 二级医疗机构 |
| 2016年12月26日 | 补录 |

地点：牡丹江卫生学校