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。