**附件2：中华人民共和国护士执业证书申领表**地（市）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | | |  | | 出生时间 | | | |  | | | | 民族 | | | | 照片 | | |
| 籍贯 |  | | | | | | | 党派关系 | | | |  | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | 单位地址 | | | |  | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | 邮政编码 | |  | | | | 联系电话 | | | | | | |  | | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所学专业 | 西医护理（ ） 中医护理（ ） 助产士 其它（ ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业时间 |  | | | | | | | | | | 参加工作年月 | | | | | |  | | | | | |
| 开始从事护理工作年月 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要学历 | 西医护理 | | 本科（ ）大专（ ）中专（ ）卫职校（ ）职校护士班（ ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中医护理 | | 本科（ ）大专（ ）中专（ ）卫职校（ ）职校护士班（ ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其它专业 | | 本科（ ）大专（ ）中专（ ）卫职校（ ）职校护士班（ ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现职称 |  | | | | | | | | | 晋升时间 | | | |  | | | | | | | | |
| 现职称批准单位 | | |  | | | | | | | | | | | 批准文件文号 | | | | | | |  | |
| 参加全国[护士执业考试](http://www.med66.com/hushi/" \o "护士执业考试" \t "http://www.med66.com/hushi/hushizigezheng/_blank)年度 | | | | | | |  | | 报考专业 | | | |  | | | | | 考试成绩 | | | |  |
| 获得奖励情况 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审查意见（签名并加盖公章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本单位：    年 月 日 | | | | | 县卫生局：    年 月 日 | | | | | | | | | | 地（市）卫生局：    年 月 日 | | | | | | | |