附件2：

 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 |  |  |
| 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）： | 颁发证书部门意见 | 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。除报名序号、准考证号由报名点工作人员填写外，其它有关事项均由报考人员认真填写，考试成绩合格后，退还考生。