

2019 年护士执业资格考试报名登记表

考区	考点	报名点	年度	报考级别	报考专业
基本信息	姓名			性别	
	民族			出生日期	
	学历				
报名信息	报考专业			报考级别	
	报考科目	<input type="checkbox"/> 专业实务 <input type="checkbox"/> 实践能力			
	现有资格			取得资格年限	
教育情况	毕业学校				
	毕业专业				毕业年月
工作情况	单位名称				
	单位所属			单位性质	
	通讯地址				
	邮政编码			联系电话	
审查意见	所在单位人事部门或档案存放单位审查意见：		报名点审查意见：		盟市人事部门资格审查意见：
	印 章 年 月 日		印 章 年 月 日		印 章 年 月 日
	自治区卫生专业技术资格考试机构意见：			自治区人事厅备案意见：	
	印 章 年 月 日			印 章 年 月 日	
报名序号			资格证书编号		