附件1

2020年护士执业资格考试报名申请表

****网报号****：****用户名****：

|  |
| --- |
| ****条形码**** |

****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 | | |  | | |
| 联系电话（根据考点要求自行填写） | |  | | | | | |
| ****报考****  ****科目**** | 1.专业实务； 2.实践能力 | | | | | | | | |
| ****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考试申请人须仔细核对此表后签字确认，一旦确认不得修改。

****考试申请人签名：                        日期：  年  月  日****

附件2

威海市2020年度护士执业资格考试

报名信封封面

              市区（单位）

报名序号：                (由各报名点统一编写)

姓   名：         专   业：        工作单位：

联系电话：        毕业学校：       毕业日期：

报考科目（请在相应栏内打“√”）：

□专业实务；□实践能力

（共计   门）

★ 考生报名时需提交材料：

□《2020年护士执业资格考试报名申请表》，加盖单位人事部门或档案保管部门公章及个人签名。

□ 本人有效身份证明（包括身份证和军官证）复印件。

□ 毕业证书原件、复印件。

□ 在教学、综合医院完成8个月以上护理临床****实习证明****原件。

□ 2020年在校毕业生由毕业学校统一提交毕业考生情况证明、实习鉴定证明、学籍证明。

□ 外省学校毕业考生提交学籍档案复印件，加盖公章。

其他：

备注：所有复印件要求用A4纸，以上所有材料装于统一的信封内，每位考生一份。

附件3

威海市护士资格考试报名点名单

    1.环翠区卫生健康局

2.文登区卫生健康局

3.荣成市卫生健康局

4.乳山市卫生健康局

5.高技区社会事务管理局

6.经技区社会事务管理局

7.临港区社会事务管理局

8.威海市卫生学校

9.威海市卫生职工进修学校