附件1

2019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**