附件4

2019年度护士执业资格考试考点现场确认安排表

考点（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **考点** | **报名点** | **受理范围** | **确认地点** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报人：