

2019 年卫生专业技术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	贴 照 片 处 (小二寸)
	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"/> 基础知识 <input type="checkbox"/> 相关专业知识 <input type="checkbox"/> 专业知识 <input type="checkbox"/> 专业实践能力			
	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		从业年限
	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		