附件1 资格考试审核表

 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 性别 |  | 近期二寸红底照片 |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  | 从事本专业工作时间 |  |
| 现有专业技术职务 |  | 工作单位 |  |
| 现有专业技术资格名称及证书号 |  | 联系电话 |  |
| 考试名称 | 执业药师职业资格考试 | 专业通过年度 | 2019年度 |
| 考试级别 |  | 考试类别 |  |
| 报考 专业 |  | 取得资格名称 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业证号 |  |
| 本人承诺，以上所填信息及现场资格审核提交的所有材料均真实准确，如有弄虚作假、提供虚假材料等违纪违规行为，本人愿意承担相关处理决定。 确认签字： | 单位意见(盖章) 年 月 日 |
| 资格审核部门意见(盖章) 年 月 日 |

说明：

1.此表一式二份，盖章后资格审核部门留存。

2.下载后通过电子文档处理填写(手工填写无效)，详见《资格审核表填表说明》。

**资格考试审核表填表说明**

1.“学历”指符合报考条件的学历；

2.“学位”指符合报考条件的学位；

3.“参加工作时间”样式为××××年××月；

4.“从事本专业工作时间”样式为××××年××月；

5.“现有专业技术职务”即已取得的职称如：经济师、工程师等；

6.“现有专业技术资格名称及证书号”已取得专业技术资格名称及证书编号；

7.“报考专业”填写“药学”或“中药学”；

8.“考试级别”填写“考全科”或“免二科”或“考全科（中专）”或“免二科（中专）”；

9.“考试类别”填写“药师”；

10.“取得资格名称”填写“执业药师”；

11. 本人近期二寸红底照片2张；

12.《资格审核表》所填写的以上信息，以本次填写为准。