附件1

2020年医师资格考试考生报名材料报送表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位： |  |  |  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

报送人： 电话：

注：不同单位组团报送，不用填写单位