**资格考试合格人员登记表（样表）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | | **XXX** | | | 性别 | | | **男/女** | | | | | | | 身份证号 | **18位身份证号** | | | 照  片 |
| 毕业院校 | **报名时提交毕业证书上院校** | | | | | | | | | | | | | | 所学专业 | | **毕业证书上专业** | | |
| 毕业时间 | **毕业证书上时间** | | | | | | 学制 | | | | **X年** | | | 学位 | | | **按学位证书** | | |
| 参加工作时间 | | | | **第一次参加工作时间如：2000年** | | | | | | | | 从事本专业工作时间 | | | | | | **例如：15年** | |
| 工作单位及现任专业技术职务 | | | | | | | | | | **如实填写（无单位的填无）** | | | | | | | | | | |
| 现有专业技术资格名称 | | | | | | | | **现有职称名称（没有填无）** | | | | | | | | | 取得时间 | | **按现有职称证书** | |
| 报考专业 | | **按准考证填写** | | | | | | 级别 | | | | | **初（中）级** | | | | 类别 | | **无** | |
| 取得资格名称 | | | | | **护士、护师、主管护师、主治医师、技士、技师、主管技师、药士、药师、主管药师** | | | | | | | | | | | | 批准日期 | | **中、初级2019年06月02日(护士为2019年05月20日)** | |
| 证书管理号 | | | **取证以后，按证书填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人人事档案存放单位 | | | | | | | | **如实填写（无存放单位的空）** | | | | | | | | | | | | |
| 省（市）级人社（证书管理）部门意见 | | | 同志具备 资格。  （章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注：1、本表用签字笔填写，存入本人人事档案。**

1. **资格考试批准日期，以通过全部规定科目考试的时间为准。**