附件2

2021年度卫生专业技术资格考试报名申报表

|  |
| --- |
| 条形码 |

网报号： 　　用户名：

验证码： 确认考点：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓名 |  | | 性别 | | |  | | 出生日期 |  | | | | （照片） | |
| 证件类型 |  | | | | | 民族 | | |  | | | |
| 证件编码 |  | | | | | 联系方式（根据考区要求自行填写） | | |  | | | |
| 报名情况 | 档案号（上一年度报考人员必填此项） | | | |  | | | | | | | | |
| 上年度报考专业及代码 | | | |  | | | | | | | 报考科目 | 基础知识 | |  |
| 报考级别 | |  | | 专业代码 | | |  | | | | 相关专业知识 | |  |
| 报考专业 | |  | | | | | | | | | 专业知识 | |  |
| 现有资格 | |  | | | | | | | | | 专业实践能力 | |  |
| 现有资格取得时间 | |  | | | | | | | 执业类别 | | |  | | |
| 教育情况 | 最高学历 | |  | | | | | | | 学位 | | |  | | |
| 毕业时间 | |  | | | | | | | 学制 | | |  | | |
| 毕业学校 | |  | | | | | | | 学校备注 | | |  | | |
| 毕业专业 | |  | | | | | | | 毕业专业备注 | | |  | | |
| 工作情况 | 工作单位 | |  | | | | | | | 单位所属 | | |  | | |
| 单位性质 | |  | | | | | | | 从事本专业年限 | | |  | | |
| 报考人员签名 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 现场审核人员签名 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 审查意见 | 单位人事部门或档案  存放单位审查意见  印章  年　　月　　日 | | | | | 考点审查意见  考点负责人签章  年　　月　　日 | | | | | 人社部门审核意见  负责人签章  年　　月　　日 | | | | |

备注： ①上年度考试未通过者在报考时须使用上一年度的档案号，否则成绩不予滚动。

② 审查意见栏中“人事部门审核意见”即发证机构审核意见。

③ 此表须报考人员仔细核对后签字确认，一旦确认不得修改。