附件1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 经办人姓名 | 经办人联系电话 | 电子邮箱 | 报名开始时间 | 报名截至时间 |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 | 年 月 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **由 同志具体负责 （地区）2021年全国护士执业资格考试报名工作。**  单位负责人意见：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |
| **注：单位经办**负责人必须严格按照两考要求上报数据（特别是姓名、照片、报考单位、身份证号、报考专业及级别信息）进行仔细核对，且确保各项信息准确无误。 | | | | | | |

2021年全国护士执业资格考试报名负责人员回执单