**2023年护士执业资格考试登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考区 | 考点 | 档案号 | 报名序号 |
| 内蒙古 | **鄂尔多斯** |  |  |
| 基本信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 身份证号 |  |
| 报名信息 | 报考专业名称 | **护理学** | 报考级别 | **初级（士）** |
| 从事专业年限 |  | 现有资格年限 |  | 报考次数 |  |
| 教育信息 | 最高学历 |  | 毕业专业 |  | 毕业年月 |  |
| 毕业学校 |  | 联系电话 |  |
| 审查意见 | 所在旗区、单位人事部门或档案存放单位审查意见：印 章年 月 日 | 盟市卫健委资格审查意见： 印 章（经办人签字）年 月 日 | 盟市人事部门资格审查意见：印 章年 月 日 |
| 自治区卫生健康委审查意见：印 章 年 月 日 | 自治区人事部门备案意见：印 章年 月 日 |
| 考试成绩 | 基础知识 |  | 相关专业知识 |  | 专业知识 |  | 专业实践能力 |  |
| 资格证书编号 |  |