附件4

2023年度卫生专业技术资格考试报名汇总表

（中/初级）

|  |
| --- |
| 单位（盖章）： 联系人： 联系电话： |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 报考级别 | 报考专业 | 专业代码 | 联系电话 | 备注 |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| **备注：请将初、中级分别统计汇总。** |