附件 2

每次修改后请重新打印签字，因为号码会发生变化

2027 年度卫生专业技术资格考试

报名申请表（样表）

网报号：　　用户名：海淀

验证码：　　确认考点：

条形码

2.若不满足资格证条件，2018年以前由院聘了中初级职称的人员，也可以写院聘职称，仅限2018年及以前

3.用全日制本科以上学历考取护士执业资格的，且在医院直接聘任护师职称的，可以直接用医院聘的护师职称申报中级，仅限护师职称。

姓　名		性　别		出生日期		照片
证件类型		民　族				
证件编号		联系方式（手机号码）	必填，可手写			
档案号（上一年度考生必填此项）						
报考信息	上一年度报考专业及代码			报考科目	基础知识	
	报考级别	不可跨考，如初级（士）直接报中级	专业代码		相关专业知识	
	报考专业				专业知识	
	现有技术资格	1.根据已经取得的卫生专业技术资格填写，如手上有初级（师）资格证，就写初级（师）；没有的填“无”			专业实践能力	
根据同一份证明材料填写	现有技术资格取得时间	卫生专业技术资格证上的资格取得时间		执业类别	如实填写，如执业医师、执业护士，没有的填“无”	
教育情况	报考学历			学　位		
	毕业时间			学　制		
应与学信网信息完全一致	毕业学校			学校备注		
	毕业专业	报考专业与学历专业不一致的，提供本岗位满2年工作证明		毕业专业备注		
工作情况	单位名称	北京大学第六医院		单位所属	中央	
	单位性质	医疗卫生		从事本专业年限		
申报人员签名		手写		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		人事部门审 负责人签章 年　月　日		

从事本专业年限原则上以在六院从事报考专业工作年限为准，调入人员如填写来院前工作时间，需提供在相关岗位工作证明

备注：

① 上一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 上一年度考试部分科目未通过者，如证件号码与上一年度不一致，须向考点申请合并成绩处理。

③ 审查意见栏中“人事部门审核意见”即发证机构审核意见。

④ 申报人员须仔细核对此表后签字确认，一旦确认不得修改。

日期：　　年　　月　　日