



身份证正反两面复印在一张纸同一面上



依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



编 码:

太湖县卫生局

签发人:

2014 08 12

注册日期 年 月 日

执业助理医师资格证和执业证分上下复印

在一张纸的同一面，变更较多的再分上下

复印在反面，再不够就续一页纸。同时在
变更注册记录

注册证书复印件上加盖试用机构公章

姓 名 _____ 男 _____

性 别 _____

出生日期 _____ 年10月29日 _____

医师资格 _____

证书编码 _____

执业地点 _____ **试用机构** _____ 太湖县 _____ 卫生院

执业类别 _____

执业范围 _____

身份证号 _____

盖章位置

变更项目 执业范围变更

变更日期 2016年03月21日

批准机关 太湖县卫生和计划生育委员会



变更项目

变更日期

批准机关

(盖章)

