

附件 2

2022 年度卫生专业技术资格考试 报名申报表

网报号：
验证码：用户名：
确认考点：

条形码

基本情况	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)					
档案号（上一年度考生必填此项）									
上一年度报考专业及代码						基础知识			
报考级别				专业代码				相关专业知识	
报考信息	报考专业				报 考 科 目	专业知识			
	现有技术资格					专业实践能力			
	现有技术资格取得时间					执业类别			
	最高学历					学 位			
	毕业时间					学 制			
教育情况	毕业学校				学校备注				
	毕业专业				毕业专业备注				
	单位名称				单位所属				
	单位性质				从事本专业年限				
申报人员签名									
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			考点审查意见			人事部门审查意见		
	印章 年 月 日			考点负责人签章 年 月 日			负责人签章 年 月 日		

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 审查意见栏中“人事部门审查意见”即发证机构审核意见。

③ 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

