附件3

**2017年度卫生专业技术资格考试申报表**

条形码

**网报号**： **用 户 名**：

**验证码**： **确认考点**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |  | | | |
| **报 考 信 息** | 档案号（上一年度考生必填此项） | | | | | | |  | | | | | |
| 上一年度报考专业及代码 | | | | | | |  | | | | **报**  **考**  **科**  **目** | 基础知识 | |  |
| 报考级别 | | | |  | | | 专业代码 | |  | | 相关专业知识 | |  |
| 报考专业 | | | |  | | | | | | | 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 | | |  | | |
| **教 育 情 况** | 最高学历 | | | |  | | | | | 学  位 | | |  | | |
| 毕业时间 | | | |  | | | | | 学  制 | | |  | | |
| 毕业学校 | | | |  | | | | | 学校备注 | | |  | | |
| 毕业专业 | | | |  | | | | | 毕业专业备注 | | |  | | |
| **工作 情 况** | 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      印章  年  月  日 | | | | | 考点审查意见          考点负责人签章   年  月  日 | | | | | 人事部门审核意见          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“人事部门审核意见”即发证机构审核意见。

③专业代码为102、104、202、204、206、215、301—360、367、374、376、377、378、387、391的专业，各科目考试均采用人机对话的方式进行。

④此表须申报人员仔细核对后签字确认，一旦确认不得修改。

**日期：      年    月    日**