**附件**

**2016年护士执业资格考试报名申请表**

**网报号： 用户名：**

|  |
| --- |
| **条形码** |

**验证码： 确认考点：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情****况** | **姓 名** |  | **性 别** |  |  |
| **民 族** |  | **出生日期** |  |
| **证件类型** |  | **证件编号** |  |
| **联系电话（根据考点要求自行填写）** |  |
| **报考科目** | **1.专业实务； 2.实践能力** | **考试****方式** |  |
| **教育情况** | **最高学历** |  | **毕业专业** |  |
| **毕业时间** |  | **毕业学校** |  |
| **学 位** |  | **学 制** |  |
| **专业学习****经历** |  |
| **工作情况** | **单位所属** |  | **工作单位** |  |
| **单位性质** |  | **从事本专业年限** |  |
| **审查意见** | **学校（应届毕业生）或单位、人事档案所在地（非应届毕业生）****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** | **考区审核意见****考区负责人签章 年 月 日** |

**备注：①申请人为在校应届毕业生的，应当持有所在学校出具的应届毕业生毕业证明，到学校所在**

**地的考点报名；申请人为非应届毕业生的，可以选择到单位、人事档案所在地报名。**

**②此表须考试申请人仔细核对后签字确认，一旦确认不得修改。**

**考试申请人签名： 日期： 年 月 日**