附件1

**2018年护士执业资格考试报名申请表**

|  |
| --- |
| **条形码** |

**网报号**：                         **用户名**：

**验证码**：                         **确认考点**：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基  本  情  况** | 姓    名 |  | 性    别 |  |  |
| 民    族 |  | 出生日期 |  |
| 证件类型 |  | 证件编号 |  |
| 联系方式（根据考区要求自行填写） |  |
| **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。 |
| 说明: http://192.168.1.207/preczj/preenrollment/printAction.do?method=printImage&image=px |
| 说明: http://192.168.1.207/preczj/preenrollment/printAction.do?method=printImage&image=px | **考试申请人签名：                                日期：   年   月   日** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |