

福建省卫生专业技术资格考试预报名审核确认单（样式）

基本信息					
姓名		性别			
证件类型		证件编号			
出生日期		民族			
手机号码		邮编			
联系地址		单位名称			
工作情况					
序号	单位名称	现有专业技术职务	时间	专业	
1					
教育情况 学信网在线验证码					
序号	学历	取得时间	学校	学习形式	专业
1					
序号	学位	取得时间	学校	学习形式	专业
1					
申报信息					
报考级别		拟申报资格			
执业类别		执业注册范围			
执业范围变更情况					
执业地点变更情况					
申报专业					
现有资格信息					
现技术资格级别		现技术职务资格			
现技术资格专业					
现有资格取得年月		现技术资格取得年限			
现有资格聘任情况					
序号	聘任单位	现聘任职务级别	现聘任职务技术资格	现技术资格聘任时间	现技术资格聘任年限
1					
以下由审核部门填写盖章					
审 查 意 见	单位审查意见	报名点审查意见	考点审查意见	考区审查意见	
	单位： 单位审核人签章： 年 月 日	单位： 报名点审核人签章： 年 月 日	单位： 考点审核人签章： 年 月 日	单位： 考区审核人签章： 年 月 日	
备注信息					