

## 附件 2

# 2025 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
-----

<b>基本情况</b>	姓名		性别		出生日期		<b>照 片</b>	
	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）								
<b>报考信息</b>	上一年度报考专业及代码			<b>报考科目</b>	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			
<b>教育情况</b>	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					
<b>工作情况</b>	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								
<b>审查意见</b>	单位人事部门或档案 存放单位审查意见			考点审查意见		人事部门审核意见		
	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“人事部门审核意见”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