附件1

2022年度卫生专业技术资格考试申报表

**网报号**： **用户名**：

**条形码**

**验证码**： **确认考点**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基****本****情****况** | 姓   名 |  | 性  别 |  | 出生日期 |  | **照****片** |
| 证件类型 |  | 民 族 |   |
| 证件编号 |  | 联系方式（根据考区要求自行填写） |  |
| **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. 此表须申报人员仔细核对后签字确认，一旦确认不得修改。
 |
| http://192.168.1.207/preczj/preenrollment/printAction.do?method=printImage&image=px |
|  |  **日期：      年    月    日** |

附件2

新冠肺炎疫情防控一线医务人员

参加2022年全国卫生专业技术资格考试

报名资格证明

按照国发明电〔2020〕10号文件精神，经

 严格按照程序认定，并经 严格审核， 同志认定为新冠肺炎疫情防控一线医务人员，符合2022年全国卫生专业技术资格考试报名资格，特此证明。具体情况如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 工作单位 | 现职称 | 现职称资格取得时间 | 本次报考专业（级别） |
|  |  |  |  |  |  |

 认定单位盖章 审核部门盖章

 年 月 日

备注：认定单位为医务人员所在单位；市卫生健康委所属单位的审核部门为市卫生健康委；部队医院的审核部门为其上级主管部门（如陆军军医大学）；其余单位的审核部门为区县卫生健康部门和人力社保部门。