附件1

湛江考点2022年卫生专业技术资格考试报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |
| **报****考****信****息** | 报考级别 |  |
| 报考专业 |  |
| **未能如期参加考试原因** | 1.支援一线□ 2.疫情封管控□  |
| **支****援****情****况** | 支援时间 |  |
| 支援地点 |  |
| 支援工作 |  |
| **疫情****封管****控情****况** | 封管控所在地（具体填写至所在小区） |  |
| 封管控时间 |  |
| **申报人员签名** | 印章报名点审查意见 签章年 月 日 |
| **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签章年 月 日 | 报名点审查意见 签章 年 月 日 | 考点审核意见 签章年 月 日 |