

## 2025 年护士执业资格考试报名申请表

网报号: 00532060

用户名: 15104880234



验证码: 5093943

确认考点: 齐齐哈尔

基本情况	姓名	吴研	性别	女	
	民族	汉族	出生日期	2005-12-21	
	证件类型	居民身份证	证件编号	232321200512212023	
	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		是否为 2025 年应届毕业生		否
教育情况	报考学历	中等专科	毕业专业	护理学	
	毕业时间	2024-06	毕业学校	齐齐哈尔市卫生学校	
	学位		学制	3+2	
	专业学习经历	2021 年 9 月—2024 年 6 月在齐齐哈尔市卫生学校护理专业学习, 期间 2023 年 3 月—2023 年 11 月在齐齐哈尔市中医医院呼吸内科、普外科、手麻科实习满八个月。			
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  (盖章) 年 月 日		考点审查意见  (盖章) 年 月 日		考区审核意见  (盖章) 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考试申请人须仔细核对此表后签字确认, 一旦确认不得修改。

考试申请人签名:

日期: 年 月 日