疫情防控一线医务人员提前一年报考

2020年度卫生专业技术资格考试申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 联系方式 |  |
| 报考学历 |  | 毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 现有职称 |  | 获得时间 |  |
| 报考级别 |  | 报考专业 |  |
| 提前报考理由 |  |
| 单位意见 | 单位负责人签名：（公章）年 月 日 | 省辖市、省直管（县）市卫健委意见 | 签名：（公章） 年 月 日 |
| 省辖市、省直管（县）市职改部门意见 | 签名：（公章） 年 月 日 | 批准部门意见 | 签名：（公章） 年 月 日 |