

附件 5

福建省卫生专业技术资格考试预报名审核确认单（样式）

| | | | | |
|---------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 基本信息 | | | | |
| 姓名 | | 性别 | | |
| 证件类型 | | 证件编号 | | |
| 出生日期 | | 民族 | | |
| 手机号码 | | 邮编 | | |
| 联系地址 | | 单位名称 | | |
| 工作情况 | | | | |
| 序号 | 单位名称 | 现有专业技术职务 | 时间 | 专业 |
| 1 | | | | |
| 教育情况 学信网在线验证码 | | | | |
| 序号 | 学历 | 取得时间 | 学校 | 学习形式 |
| 1 | | | | |
| 序号 | 学位 | 取得时间 | 学校 | 学习形式 |
| 1 | | | | |
| 申报信息 | | | | |
| 报考级别 | | 拟申报资格 | | |
| 执业类别 | | 执业注册范围 | | |
| 执业范围变更情况 | | | | |
| 执业地点变更情况 | | | | |
| 申报专业 | | | | |
| 现有资格信息 | | | | |
| 现技术资格级别 | | 现技术职务资格 | | |
| 现技术资格专业 | | | | |
| 现有资格取得年月 | | 现技术资格取得年限 | | |
| 现有资格聘任情况 | | | | |
| 序号 | 聘任单位 | 现聘任职务级别 | 现聘任职务技术资格 | 现技术资格聘任时间 |
| 1 | | | | |
| 以下由审核部门填写盖章 | | | | |
| 审查意见 | 单位审查意见 | 报名点审查意见 | 考点审查意见 | 考区审查意见 |
| | 单位： 单位审核人签章： 年 月 日 | 单位： 报名点审核人签章： 年 月 日 | 单位： 考点审核人签章： 年 月 日 | 单位： 考区审核人签章： 年 月 日 |
| 备注信息 | | | | |