附件1

**云南省符合2021年护士执业资格考试“三区三州”**

**单独划线合格人员申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 身 份 证 号 |  |
| 考试科目 | 专业实务 |  实践能力 |
| 当年成绩 |  |  |
| 工作单位 |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 在 何 单 位 | 任何职务/职称 |
|  |  |  |
| 本 人声 明 | 本人知晓“三区三州”单独划线合格标准取得的资格证书限在迪庆州、怒江州的医疗卫生机构使用，自愿申请。本人签字： 年 月 日 |

注：以上内容由申请人填写。

|  |  |
| --- | --- |
| 单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 县级卫生局意见 |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位） 属于本文件规定的“三区三州”单独划线合格标准适用单位，应试人员 符合申报条件。（盖章） 年 月 日 |
| 州（市）级卫健委意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |
| 填表说明 | 一、本人填写的内容应经所在单位审核。二、本表一式两份，逐级核实盖章后，考点和用人单位留存。 |