

附件

## 2025 年护士执业资格考试报名申请表

网报号：  
验证码：

用户名：  
确认考点：

条形码

|      |   |  |                             |                             |  |
|------|---|--|-----------------------------|-----------------------------|--|
| 基本情况 | 姓名  |  | 性别                          |                             |  |
|      | 民族  |  | 出生日期                        |                             |  |
|      | 证件类型  |  | 证件编号                        |                             |  |
|      | 联系方式<br>(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             |                             |  |
| 教育情况 | 报考学历  |  | 毕业专业                        |                             |  |
|      | 毕业时间  |  | 毕业学校                        |                             |  |
|      | 学位  |  | 学制                          |                             |  |
|      | 专业学习经历  |  |                             |                             |  |
| 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）<br>审查意见<br><br>(盖章)<br>年 月 日 |  | 考点审查意见<br><br>(盖章)<br>年 月 日 | 考区审查意见<br><br>(盖章)<br>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