附件1

福建省行政执法资格卫生健康专业法律知识考试报名审核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴1寸照片 |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 职 务 |  | 职 级 |  | 职 称 |  |
| 工作单位及部门 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历/学位 |  |
| 工作简历 |  |
| 县级卫生健康行政部门审核意见： （签章） 年 月 日 |
| 省/市卫生健康行政部门审核意见：  （签章） 年 月 日 |

注：1.姓名、性别、出生日期、身份证号码应与报考人员身份证上的信息一致；

 2.政治面貌填写：中共党员、（具体）民主党派、群众；

 3.职务填写：（副）主任、（副）处长、（副）所长、（副）科长、科员、干事等；

 4.职级填写：（几级）巡视员、（几级）调研员、（几级）主任科员、（几级）科员等；

 5.职称填写：主任、副主任、主管（主治）等医师（护师、技师、药师）职称；

 6.学历填写：高中、中专、大专、本科（学士）、研究生（硕士、博士）；