附件4

|  |
| --- |
| 2024年度护士执业资格考试考生报名汇总表 |
| 报名点或单位（公章）： 填报日期： 年 月 日 |
| 序号 | 姓名 | 手机号码 | 毕业学校 | 毕业专业 | 单位名称 | 审核情况 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 单位负责人： 科（股）室负责人： 经办人： 经办人手机号码：  |

备注：1、为便于我考点汇总全市数据，各报名点或单位在填写此表格时，请用excel电子表格。

2、此表一式两份，一份赣州考点留存，一份报名点留存。