附件6

|  |
| --- |
| 赣州考点2024年度卫生专业技术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 | 报考专业 | 报考级别 | 毕业专业 | 毕业学校 | 现有资格取得时间 | 单位名称 | 审核情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 按级别统计人数：中级 人 ，师 人，士 人 |
| 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、序号按照中级（医、护、药、技）-师（医、护、药、技）-士（医、护、药、技）顺序制表。3、此表一式两份，一份赣州考点留存，一份报名点留存。 |

 |