

2015年执业药师资格考试报名表



考生类型：新考生 审核点：成都药品监督部门 报名时间：2015-07-24 20:58:09

| | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|--------|------------------|--------------------|------------------------------------|--------|-----|--|--|
| 姓名 | 张艳 | | | 性别 | 女 | 民族 | 汉族 | | |
| 政治面貌 | 群众 | 国籍地区 | 内地 | 出生日期 | 19810509 | | | | |
| 证件类型 | 居民身份证 | | 证件号码 | 510602198105095467 | | | | | |
| 学历 | 中等专科毕业 | 学位 | | 毕业日期 | 200107 | | | | |
| 所学专业 | 与报考相近 | E-mail | 547002294@qq.com | | | | | | |
| 毕业学校 | 四川省成都卫生学校 | | | | | | | | |
| 报考级别 | 考全科 | 报考专业 | 中药学四科 | | | 收费合计 | 116 | | |
| 专业年限 | 7 | 工作年限 | 14 | 专业职称 | 中级 | | | | |
| 专业技术职务聘任日期 | | 专业技术职务 | | | 药师 | | | | |
| 工作单位 | 四川太极大药房连锁有限公司 | | | | 单位性质 | 其他单位 | | | |
| 通讯地址 | 四川成都都江堰市新发南路110号 | | | | 邮政编码 | 611830 | | | |
| 报考科目 | 药事管理与法规 中药学专业知识(二) | | | | | | | | |
| 我承诺，以上报考信息真实正确，符合报考条件，自觉履行本网站的办理协议，严格遵守考试纪律。 承诺人签名： 年 月 日 | | | | | 报名序号条形码 | | | | |
| | | | | | 0261510101020764 | | | | |
| 单位意见(盖章)： 年____月____日 | | | | | 审核部门意见(盖章)： 年____月____日 | | | | |