2016年重庆市卫生技术副高级资格专业能力考试成绩登记表

集中领取花名册（样表）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区或单位（盖章）： | | |  |  |
| 序号 | 考生姓名 | 单位名称 | 身份证号 | 报考专业 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日