

蚌埠市医师资格考试报名材料封面

报名编号： 姓名：
工作单位： 所属卫生局：
报考级别：执业助理医师（ ） 执业医师（ ）
报考类别及代码：

序号	材 料 名 称	件数
1	试用期考核合格证明	
2	毕业证书原件及复印件	
3	有效身份证明原件及复印件	
4	执业助理医师资格证书原件及复印件	
5	执业助理医师执业证书原件及复印件	
6	医师资格考试报考承诺书	
7		
8		
9		
10		

单位审核人签字： 联系电话：