2020年医师资格考试材料接收回执

附件2

今收到以下人员医师资格考试报名材料:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 考生姓名 | 身份证号码 | 考生材料（有的划√，没有的划×） |
| 身份证复印件 | 毕业证原件 | 医师资格证原件 | 执业证原件 | 其他材料 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

报送人:

接收人：

接收单位:廊坊市卫生健康委员会考试中心

2020年4月 日