

2016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：2016-07-18 08:43:28

姓名	胡元		性别	女	民族	汉族	
政治面貌	群众	国籍地区	内地		出生日期	19880507	
证件类型	居民身份证		证件号码	500234198805071148			
学历	大学本科毕业	学位		毕业日期	20160701		
所学专业	与报考相同						
毕业学校	四川大学						
报考级别	考全科	报考专业	药学四科			收费合计	244
专业年限	5	工作年限	5	专业职称	无职称		
专业技术职务聘任日期			专业技术职务			无	
工作单位	四川太极药房					单位性质	其他单位
通讯地址	四川成都高新区新乐中街250号					邮政编码	630213
报考科目	药事管理与法规 药学专业知识（一） 药学专业知识（二） 综合知识与技能（药学）						
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			
				 0261510101002070			
单位意见(盖章)： ____年____月____日				审核部门意见(盖章)： ____年____月____日			