

- 1、地市：滨州。
- 2、姓名：您的真实姓名。
- 3、身份证号：您的身份证号。
- 4、民族：您的民族。
- 5、职级：限正科/副科/正、副护士长，没有就划掉。
- 6、政治面貌：团员、党员、群众等。
- 7、最高学历：高中/中专/大专/本科/研究生/博士。
- 8、所学专业：按照毕业证据实填写，护理学/临床医学等
- 9、毕业时间：考取本资格（初级、中级）之前，您的最高学历毕业时间。按照毕业证据实填写，如 2012.07
- 10、工作年限：考取本资格（初级、中级）之前，您的工作年限。
- 11、专业工作年限：考取本资格（初级、中级）之前，您从事此专业方面的工作年限。足年填写，不满一年的舍去。
- 12、专业职务/技术职务：空着
- 13、专业职务/技术职务出任时间：空着
- 14、专业资格/技术资格：考取本资格（初级、中级）之前，您的专业资格，如护士、护师。若您本次刚刚考取初级资格，或没有其他方面的专业资格，则将此栏用斜线划掉。
- 15、专业资格/技术资格取得时间：即您考取本资格（初级、中级）之前取得专业资格的时间。若您刚刚取得初级资格，则将此栏用斜线划掉。
- 16、工作单位性质：事业。
- 17、工作单位：滨州医学院附属医院。
- 18、存档单位：在编填写：滨州医学院附属医院  
非在编填写：滨州市就业办公室或者您的人事档案放在哪，本栏内就填哪。
- 19、邮政编码、联系电话、通讯地址：填写能联系到您的资料即可。
- 20、报名点代码：不需要填写。
- 21、报名序号：见准考证（如有多个报名序号，填写最后一次），没有就空着。
- 22、报考资格：初级（士）、初级（师）或中级
- 23、类别：您考取的专业是什么。按报考类别填写，如护理学或呼吸内科
- 24、档案号：见准考证（没有则不需要填写）。
- 25、准考证号：见准考证（如有多个准考证号，填写最后一次，最后一科）。
- 27、所在单位意见：同意。
- 28、有关上级主管部门意见：不需要考生填写。
- 29、市地考试机构意见：不需要考生填写。
- 30、省人力资源和社会保障厅审批意见：不需要考生填写。
- 31、证书管理号、证书编号、资格取得时间：不需要考生填写
- 32、一寸照片：请贴照片栏。