

附件1

执业药师职业资格考试合格人员资格核查表

2022 年度

姓名	XXX	性别	X	身份证号码	53XXXXXXXXXXXXXXXXXX
工作单位	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
专业	<input checked="" type="checkbox"/> 药学	<input checked="" type="checkbox"/> 中药学	所在地区：XXX 州/市		
审查材料清单	1.身份证正反面扫描件				
	2.报考毕业证正面				
	3.云南省社保证明				
	4.从事药学或中药学专业工作岗位年限证明				
	5.专业技术资格考试云南考区报名诚信承诺书				
	备注：免考2科的还需提供相关职称证书				
	考生(签名)：XXX			2023年 1 月 XX 日	
审查结果	经办人(签名)： 年 月 日				
审查单位意见	(单位盖章) 局领导(签名)： 年 月 日				

姓名 五次名

性别 女 民族 汉

出生 2000 年 1 月 1 日

住址 仅限学习交流用途 请勿
作非法用途 违者自负



公民身份号码 123456200001010001



中华人民共和国 居民身份证

签发机关 仅供学习参考 请勿非法制作

有效期限 2013.11.06-2023.11.06

bigweld

成人高等教育

毕业证书

学生 性别男，一九八〇年 四 月 三十 日生，于二〇〇五年
二 月至二〇〇八年 一 月在本校

专业 学习，修完 科教学计划规定的全部课程，成绩
合格，准予毕业。

校 名：

校（院）长：

批准文号：(87)

证书编号：

二〇〇八年 一 月 十 日

查询网址：<http://www.chsi.com.cn>

中华人民共和国教育部监制

云南省养老保险证明

1. 此页面请提供养老保险证明。
2. 养老保险证明以网络 APP 打印的图片或实际开具的证明为准。

从事药学或中药学专业工作岗位年限证明

兹有我单位 XXX 同志，身份证号：53XXXXXXXXXXXXXXXXXX，至 2022 年年底已累计从事药学或中药学专业工作共 XX 年。其从事药学或中药学专业工作岗位主要经历如下：

起止时间	工作单位	工作岗位	担任何职	证明人
XX	XX	XXX	XXX	XXX
XX	XX	XXX	XXX	XXX
XX	XX	XXX	XXX	XXX

以上内容真实可靠，如有虚假，报考人员、单位人事部门及有关负责人承担相关责任。

单位人事部门负责人（签名）：XXX 电话：XXXXXXXXXX

报考人员（签名）：XXX

单位人事部门（盖章）

XX 年 XX 月 XX 日

专业技术资格考试云南考区报名

诚信承诺书

报考人员姓名：XXX，身份证号：53XXXXXXXXXXXXXXXXXX

现户籍所在地：云南

XX年取得XX专业（大专/本科等）学历，从事药学专业工作共XX年。

本人毕业证书编号：XXXXXX

本人养老保险缴费编号：XXXXXXXX

现报考2022年度执业药师职业资格考试，考试级别为（考全科/免科），考试专业为XX。

<p>考生承诺</p> <p>本人已认真阅读考试公告及《专业技术人员资格考试报名证明事项告知承诺制告知书》，本人郑重承诺：已经知晓规定的证明义务、证明内容和报考条件等告知事项，已经符合告知的报考条件和要求，填报的信息真实、准确、完整、有效，本人愿意承担虚假承诺的责任，并自愿接受相关处理。</p> <p>承诺人（签名）：<u>XXXX</u></p> <p>年 月 日</p>	<p>单位审核</p> <p>该考生填报内容真实、准确、完整、有效。</p> <p>经办人：<u>XXX</u></p> <p><u>XXXX</u>年<u>XX</u>月<u>XX</u>日</p> <p>（单位公章）</p>
--	--