

中华人民共和国 护士首次注册申请表

填表前请认真阅读首页的填表说明（带*项均有说明）。

填表日期：____年____月____日

一、 申请人简况

姓名		性别		民族		掌握民族语言	
出生年月日		身份证号					
出生地		省/自治区/直辖市		市/地区		县 / 区	
*免考（符合的在格内用 表示）			护士执业考试时间		年		
*考试总成绩			考试地点		省/自治区/直辖市		
*执业证书编号（年号）			卫护证（省市简称）		（ ）字	第（ ）号	

1、 **政治面貌**：a.中共党员 b.共青团员 c.群众 d.民主党派 （见附表1）

2、 **婚姻状况**：a.未婚 b.已婚 c.丧偶 d.离婚 e.其他

3、 **健康状况**：a.健康或良好 b.一般或较弱 c.有慢性病 （见附表2）

4、 **国 籍**：a.中国 b.其他_____

5、 **基础学历教育**：(选最后学历)

a. 高中（10~12年） b.初中（7~9年） c.小学（1~6年）

二、 *护理专业最高学历教育

毕业学校_____毕业时间____年____月

院校代码：

6、 **学历**：a.中专 b.大学专科 c.大学本科 d.硕士生 e.博士生

7、 **学制**：a.小于3年 b.3年 c.4年 d.5年 e.大于5年

8、 **学位**：a.学士 b.硕士 c.博士 d.无学位

三、 *本注册年度内护理教育累计学分：_____

四、 **外语程度**（从9~11中选择符合本人情况的条目，将对应的字母填入下表空格内）

语种	程度（听说读写）	获大学外语考试级别

9、语种： a.英语 b.日语 c.俄语 d.法语 e.德语 f.其他_____

10、*程度（听说读写能力）： a.精通 b.熟练 c.良好 d.一般 e.其他

11、*获国家教委组织的大学外语考试级别：

a.2级 b.3级 c.4级 d.5级 e.6级

12、国家国内承认的外语考试成绩：

考试名称	TOEFL	GRE	*EPT	*LPT
分数				

五、工作单位及工作详情：

工作单位名称		单位识别代码	
行政区划	省(自治区/直辖市)	地区(市)	县(区)
单位邮编		单位电话	
工作单位行政区划代码		行业及单位分类代码(见附表4)	
所有制分类代码(见附表7)		工作单位隶属关系代码(见附表3)	
地区级别代码(见附表5)		*现工作科室(见附表6)	
参加工作时间		*护龄(年)	

13、受聘形式： a.正式在编 b.外省市合同 c.本地合同

14、工作类别： a.*临床护理 b.*护理行政管理 c.*护理教育
d.*护理研究 e.*预防保健 f.*其他

15、现技术职称： a.护士 b.护师 c.未评定 d.其他_____

六、申请人工作单位意见（由单位填写）

* 申请人现在是否在护理工作岗位上： a.在岗 b.不在岗
申请人有无被罚： a.无 b.有
如有处罚请继续填写： a.警告 b.记过 c.记大过 d.降级 e.降职 f.撤职 g.开除留用察看 h.开除
申请人是否正在服刑期间： a.否 b.是
申请人填写情况： a.属实 b.不属实
（单位盖章）
主管护理负责人签字：_____ 填写日期：_____年_____月_____日

七、注册机关意见（注册机关填写）

关于颁发护士执业证书意见： a.准予发证 b.不予发证

关于护士注册意见 a.准予注册 b.不予注册

不同意注册的理由： a.服刑期间 b.体检不合格 c.已脱离护理岗位 d.护理教育学分不够 e.其他

注册机关盖章（卫生局公章）

注册日期：_____年_____月_____日

附表 1、民主党派代码：

代码	党派名称	代码	党派名称	代码	党派名称
04	民革会员	07	民进会员	10	九三学社社员
05	民盟盟员	08	农工党党员	11	台盟盟员
06	民建会员	09	致工党党员	12	无党派民主人士

附表 2、慢性病代码表：

代码	病名	代码	病名	代码	病名
31	心血管病	34	慢性消化系统病	37	糖尿病
32	脑血管病	35	慢性肾炎	38	神经或精神疾病
33	慢性呼吸系统病	36	结核病	39	其它慢性病

附表 3、隶属关系代码表：

代码	名称	代码	名称	代码	名称
1	中央属	4	省辖市区、地辖市属	7	县辖区属
2	省、自治区、直辖市属	5	县（旗）属	8	乡属
3	直辖市市区、省辖市、地区（盟）属	6	街道办事处属		

附表 4、行业及单位分类代码表：

（1） 如果所在单位为“诊所、卫生所、医务所”、“卫生站”、“村卫生室（所）”的编码规则如下：

代码	名称	代码	名称
a	诊所、卫生所、医务室（含中小学卫生保健所）	c	村卫生室(所)
b	卫生站		

(2)其他行业及单位分类代码表：

代码	名称	代码	名称	代码	名称
1	医疗服务	4	高等医学教育	7	医学科研机构
2	预防保健	5	高中等医学院校附属医院	8	其他
3	医疗预防保健辅助机构	6	中等医学教育		

附表 5、地区级别代码表：

代码	名称	代码	名称
1	直辖市和郊区	4	县级市（地辖市）区
2	计划单列市区和郊区（指中央属）	5	县（城关镇和乡）
3	地级市（省辖市）区和郊区		

附表 6、工作科室代码表：

代码	科室名称	代码	科室名称	代码	科室名称	代码	科室名称
01	病房	05	急诊（科）室	09	社区护理	13	医技科室
02	门诊	06	监护室	10	供应室	14	其他
03	中医病房	07	手术室	11	护理部		
04	中医门诊	08	产房（助产）	12	医院感染（科）		

附表 7、所有制分类代码表：

代码	名称	代码	名称
1	全民所有制卫生部门	6	合资、合营的工业或企业办的卫生机构
2	全民所有制工业及其他部门	7	全民与集体办的卫生机构
3	集体所有制的卫生机构	8	中外合资办的卫生机构
4	集体所有制工业及其他部门所属的卫生机构	9	其他
5	私人开业		

填表说明

护士首次注册申请表适用于 1995 年以后（含水 1995 年）护理专业毕业、取得护士执业证书、申请首次注册时的人员。请认真阅读以下各项内容后，用钢笔如实填写。除个别项目填入代码（用标识）及汉字外，其余请在符合的选择项目（a、b、……）上用“ ”标识或在格内填入选项字母。不符合的项目可以不选择，未列入的项目请在“其它_____”栏内填写。

表格中有关：单位识别代码、行政区划代码、单位隶属关系代码、行业及单位分类代码、地区级别代码、所有制分类代码及高中等医药院校名称代码，凡附表中未列出的，申请人可向本单位主管部门或各区县卫生局卫生统计信息主管科室查询。如申请人不能填写可由单位负责人或注册机关填写。

现逐项说明如下：

1、“申请人简况”部分：

护士执业考试总成绩可向本单位或各区县卫生局查询。**免考**指根据“中华人民共和国护士管理办法”第七条和当地“护士管理办法实施细则”的有关规定免于护士执业考试者。**执业证书编号**即申请人执业证书上的编号。

2、“护理专业最高学历教育”部分：

护理专业学历指获得高等医学院校及普通中等卫生（护士）学校护理专业毕业文凭。

3、“本注册年度内护理教育累计学分”部分：

护理教育累计学分按卫生部继续医学教育委员会学分授予办法的规定，在本注册年度内所获得的累计学分数。

4、“外语程度”部分：

“**外语程度**”项目中：**精通**是指对该种语言有很强的阅读、听力、会话、写作的能力（写作包括该种语言文字与本人主要使用语言文字之间的互译及用该种语言文字起草文稿等）。**熟练**是指可以熟练地阅读和笔译该种语言文字资料等，对该种语言有较好的听力和会话的能力，并能用该种语言文字起草一些简单的文稿等。**良好**是指有一般的阅读和笔译该种语言文字资料的能力，并能用该种语言进行一般性简单会话。**一般**是指能借用词典阅读和笔译该种语言文字资料等。

获国家教委组织的大学外语考试级别是国家教委对非外语专业大学生公共外语基础阶段标准化考试。

EPT 是国家教委组织的公派出国英语考试。

LPT 是卫生部组织的全国卫生系统外语水平考试。

5、“工作单位及工作详情”部分：

工作科室是指在医疗机构工作的护士按当前所在工作科室依照附表 6 中列入的项目填写，未列入的项目在其它栏内填写，在中西医结合病房或门诊工作，按“病房”或“门诊”代码填写。**护龄**的计算方法按卫生部(85)卫医字第 34 号《关于表彰长期从事护理工作的人员的通知》中第二项计算。“**工作类别**”项中：**临床护理**指在医疗卫生机构中从事护理工作的人员。**护理行政管理**指在医院护理部及各级卫生行政部门，从事护理管理人员。**护理教育**指专职从事护理教育人员。**护理研究**指专职从事护理研究人员。**预防保健**指在医疗卫生机构中，从事预防保健的人员。**其他**指非上述人员及医疗卫生机构中在编不在岗的人员。

6、“**申请人工作单位意见**”部分：

在岗包括：在医疗卫生机构中从事护理工作。在医学院校从事护理专业教育。在卫生行政部门从事护理行政管理。在护理学术团体、护理中心从事护理学术交流及研究等工作的护士。**不在岗**指在上述机构和部门以及其他机构和部门中从事非护理工作的护士。

为二年后准确填写“护士再次注册申请表”，请将本次注册申请表中易变更的项目留底保存。