**附件3:**

**医师资格证书信息修改汇总表**

|  |
| --- |
| 单位名称（盖章）： |
| 序号 | 考试年度 | 准考证号 | 姓名 | 身份证号 | 申请修改信息项 | 修改前 | 修改后 | 修改原因 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **制表日期：** 年 月 日 **制表人：** **联系电话：** |