**附件2:**

**《授予医师资格审核表》补办申请书**

河南省卫健委：

 考点 考生。参加 年医师资格考试合格，因《授予医师资格审核表》遗失，经审核，以下信息正确无误。补办申请内容：

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 | 审核表内容 |
| 姓 名 |  |
| 性 别 |  |
| 出生日期 |  |
| 身份证号 |  |
| 学 历 |  |
| 毕业学校 |  |
| 专 业 |  |
| 试用机构 |  |
| 执业类别 |  |
| 医师级别 |  |

单位盖章

县、区卫健委盖章 考点盖章

 年 月 日