附件1：报名表

**执业药师考前培训报名表**

**日期：**\*年\*月\*日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称(发票抬头) | |  | | | | | | 贴\*  照\*  片\*  处\* |
| 通讯地址 |  | | | | 邮 编 |  | |
| \*姓 名 |  | | \*性 别 |  | 年 龄 |  | |
| \*学 历 |  | | 所学专业 |  | 工作年限 |  | | |
| 所在部门 |  | | 职 务 |  | \*手机 |  | | |
| 办公电话 |  | | QQ |  | E-mail\* |  | | |
| 传 真 |  | | \*档案号 |  | | | | |
| \*身份证号 |  | | | | 网上报名  序列号 |  | | |
|  | **报名科目及2015年考试成绩** | | | | | | **费用（大写）** | |
| \*□药事管理与法规法规 成绩： \*□中、药学专业知识（一）成绩：  \*□中、药学专业知识（二）成绩： \*□中、药学综合知识与技能成绩： | | | | | | | 千 百 十 元 | |
| 收款单位 | 户 名：北京永成伟业信息咨询有限公司  开户行：中国建设银行北京市怀柔区支行营业部  帐 号：1100 1008 9000 5301 9344 | | | | | | | |
| **提示：**  **1、通过考试需要付出精力；**  **2、 学习是一种习惯，请利用备考机会培养良好的学习习惯；**  **3、培训只是一种学习的方式，是在个人认真复习的基础上提供的助力，两者结合才是通过考试的保证。** | | | | | | | | |

**注：1、服务投诉电话：010-53659120。2、所填内容必须真实、完整。**