**教育部1+X证书药品购销考务考评员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 电子照片 |
| 民族 |  | 学历 |  | 专业 | |  |
| 身份证号 |  | | | 政治面貌 | |  |
| 单位及部门 |  | | | | | | |
| 职务职称 |  | | | | | | |
| 联系方式 | 手机 QQ Email | | | | | | |
| 所在单位意见 | 单位盖章 负责人：  2021年 月 日 | | | | | | |
| 公司审核意见 | 部门负责人：  2021年 月 日 | | | | 单位负责人：  2021年 月 日 | | |
| 备注 |  | | | | | | |