附件3

**《护士执业证书》补发申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 联系方式 |  | 照  片 |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 执业证书编号 | |  | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | |
| 所登报刊名称、日期 | | | |  | | | |
| 执业机构  意见 | 负责人签章： 公 章  年 月 日 | | | | | | |
| 注册机关意见 | 负责人签字： 公 章  年 月 日 | | | | | | |

申请需提供材料：1、《护士执业证书》补发申请表一式2份；2、省辖市、省直管县（市）级以上公开发行的报刊上刊登的遗失声明（刊登内容包括姓名、单位、执业证书编号）原件1份；3、申请人身份证复印件1份；4、近期小二寸免冠正面彩色照片4张（照片需与电子化注册系统中同底版）。

注：证书损毁者提交上述1、3、4项和损毁证书原件。