

附件 2

广东省在校应届毕业生申请参加护士执业 资格考试证明（模板）

XXX 等 XX 名学生(名单附后), 于 年 月进入我校 专业学习, 学制 年, 属国家规定的普通全日制中等/高等教育, 将于 年 月完成教学计划规定的全部课程并毕业, 本校确保安排其在教学、综合医院完成 8 个月以上护士临床实习。如因个人原因未按规定在教学、综合医院完成临床实习, 导致通过考试后无法完成护士执业注册, 由此产生的后果由个人承担。

院 校（公章）：

院校负责人（签名）：

年 月 日