|  |
| --- |
| **2016年“全国医学信息技术培训考试”计划表** |
| 学校名称 |  | 学校性质 | □中专□大专□本科 |
| 计划报名时间 | 春季：秋季： | 计划考试时间 | 春季：秋季： |
| 计划开展范围 |  | 计划报名人数 |  |
| 填表人 |  | 联系方式 |  |

**注：如因学校原因无法参加统考，请单独申请**