全国医学信息技术考试备用卷启用审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考点 |  | 考场号 |  | 科目 |  |
| 启用原因  及使用情  况记录 |  | | | | |
| 审批  意见 | 审批人签名：考点主考 | | | | |
| 启封  时间 | 甲  年 月 日 时 分，监考员签名：  乙 | | | | |