全国医学信息技术考试违规考生情况记录表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考点名称 |  | 考场号 |  | 考试科目 |  |
| 考生姓名 |  | 准考证号 |  |
| 违规行为发现人身份 | 监考员 □ 巡视员 □ 考生 □ 其它 □ |
| 考 生 违 规 事 实 | 违规时间： 月 日 时 分 |
| 违规事实概述： |
| 如属携带无线通讯工具或电子设备违规，请填写右边内容 | 无线通讯设备 | 开机 □ | 电子存储设备 | 有存储与考试内容相关资料 □ | 其它电子发射或接收设备 | 使用 □ |
| 关机 □ |
| 本人可控 □ | 无存储与考试内容相关资料 □ | 未使用□ |
| 本人不可控 □ |
| 我承认上述违规记录内容的事实。考生签名 年 月 日 |
| 监考员(巡视员)签名： 、  |
| 主考(签名) |  | 联系电话 |  |
| 分中心意见 | 1.违规条款认定：2.拟处理意见： 分中心负责人签名: 单位盖章年 月 日 |
| 管理中心意见 | 管理中心负责人签名: 单位盖章年 月 日 |

注：1、表格中选项后的“□” 供选择该项时打“√”用；

 2、此表一式二份，一份留分中心，二份报管理中心。