附件6

中医确有专长考生纸质照片粘贴表

县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生照片 粘贴处1 |  | 考生照片 粘贴处2 |  | 考生照片 粘贴处3 |  | 考生照片 粘贴处4 |
| 考生姓名： | | | | | | |
| 考生照片 粘贴处1 |  | 考生照片 粘贴处2 |  | 考生照片 粘贴处3 |  | 考生照片 粘贴处4 |
| 考生姓名： | | | | | | |
| 考生照片 粘贴处1 |  | 考生照片 粘贴处2 |  | 考生照片 粘贴处3 |  | 考生照片 粘贴处4 |
| 考生姓名： | | | | | | |