附件

普通话水平测试等级证书补办申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 电话 | |  | | 照片 |
| 身份证号码 | |  | | | | | | |
| 测试模式 | |  | | | | | | |
| 所在学校或工作单位 | | | |  | | | | |
| 测试时间 | |  | | | | 测试成绩 | |  | |
| 测试地点 | |  | | | | 证书编号 | |  | |
| 申请补办原因 | | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 测试站意见 | | 单位(盖章): 年 月 日 | | | | | | | |