**附件**

**四川省补办普通话水平测试等级证书申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 身份证号码 |  | | | 贴  照  片  处 |
| 工作单位 |  | | | 邮编 |  | |
| 联系电话  （手机号） |  | | | | | |
| 遗失证书原因 |  | | | | | | |
| 遗失证书情况 | 测试时间 | 年 月 日 | | | 测 试 地 点 |  | |
| 证书编号 |  | | | 测 试 成 绩 |  | |
| 打印人员签字 | | 测试科负责人签字 | | | 办公室负责人签字 | | |
|  | |  | | |  | | |
| 遗失证书所在测试机构审核意见 | | | | | | | |
| 负责人签名:  (公章)  年 月 日 | | | | | | | |

**注:1、照片必须为近期免冠二寸证件照。**

**2、接到申请表后的10个工作日之内给予办理。**

**3、申请办理者接到省测中心领取普通话等级证书的通知后，按通知时间凭本人身份证每周一领取证书。**

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日