附件

**湖南省补办普通话水平测试等级证书申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 粘贴一寸照片  （加测试站点公章） |
| 身份证号 |  | | | | |
| 准考证号 |  | | | | |
| 考试日期 |  | 考试成绩 | | |  |
| 证书编号 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 补办原因 | | | | | | |
| 申请人签名： | | | | | | |
| 测试站点审核意见 | | | | | | |
| 负责人签名：  (测试站点公章)  年 月 日 | | | | | | |
| （粘贴身份证复印件）  （加测试站点公章） | | | | | | |