补办普通话水平测试等级证书申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 2寸近照 |
| 身份证号及学号 |  | | |
| 所在院系 |  | 所在班级 |  |
| 测试成绩 |  | 测试时间 |  |
| 联系方式 |  | | 证书编号 |  |
| 所在学院审核意见 | （情况是否属实）  □属实 □不属实  审核人（签章）：  年 月 日 | | | |
| 校语委办审核意见 | （是否同意补办）  □是意 □不同意  审核人（签章）：  年 月 日 | | | |
| 备注 | （不得代领）  经办人： 领取人：  年 月 日 | | | |