

附件

# 辽宁省补办普通话水平测试等级证书 申请表

测试站名称		编 号	
姓 名		性 别	
身份证号			
准考证号			
考试日期		考试成绩	
证书编号			
联系电话			
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) (加盖测试站点公章)			