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 |
| **身份证号** |  | | |
| **考试日期** |  | **考试成绩** |  |
| **工作单位** |  | | |
| **联系电话** |  | | |
| **补办原因** | | | | |
| 申请人签名： | | | | |
| **补办需提供材料（附后）** | | | | |
| 申请人本人身份证复印件 | | | | |
| **审核意见** | | | | |
| 负责人签名：    年 月 日 | | | | |