**迪庆州计算机辅助普通话水平测试申报表**

申报单位（盖章）： 申报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 测试人数 |  |
| 测试地点 | 迪庆州青少年校外活动中心（迪庆州普通话水平测试站） |
| 应试人信息情况附：上传应试人测试信息 | 考生为社会考生 |
| 系统管理员核查意见 |   |
| 考务负责人审批意见 |    |

报送人： 联系方式：

说明：1.测试申报表至少于测试时间前15个工作日报送；

2.应试人信息采集不完整、不规范不予批准测试。

迪庆州普通话水平测试站 制