附件1

**普通话水平测试等级证书补发申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证件类型 | 身份证 | 身份证件号码 |  |
| 成绩 |  | 等级 |  |
| 测试机构 | 青岛市普通话培训测试中心 | 证书编号 |  |
| 发证时间 |  | 手机号 |  |
| 邮寄地址 |  | | |
| 申请事由 | □证书遗失需补发 | | |
| 申请人  承 诺 | 以上信息准确，情况属实。因信息有误造成的一切后果由本人承担。  申请人签名： 年 月 日 | | |
| **以下内容由普通话测试机构填写** | | | |
| 经办人  审核意见 | 有关材料已审核，情况属实。    经办人签名： 年 月 日 | | |
| 测试机构 审核意见 | 负责人签名：  （公章） 年 月 日 | | |

备注：所填个人信息应与原普通话水平测试等级证书信息一致。