附件：

山西省普通话水平测试报名表

单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 业（请在对应的类别后打√） | 语文老师  |  非语文老师 |
| 师范生  | 非师范生 |
| 演播人员  | 公务员 |
| 窗口服务人员  | 其他 |
| 出生地 | 省 市 县（区） |
| 现居住地 | 省 市 县（区） |
| 联系方式 |  |

注意事项

1.请用黑色钢笔或碳素笔填写，要求字迹工整，信息真实、准确。

2.此表须加盖所在单位公章或所属社区公章。

3.应试人填写此表，到所属县（市、区、开发区）教育局报名点验证，缴费，并按防疫工作要求按时参加测试。