附件2

2016年全国计算机应用水平考试申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **承办机构** | **承办机构名称（加盖公章）** | | | | | | |
| **考试时间** | **年 月 日** | | **考生总数** | | **人次** | | |
| **寄送时间** | **年 月 日前寄到** | | **收 件 人** | | **（联系人）** | | |
| **座 机** |  | | **手 机** | |  | | |
| **地 址** |  | | **邮 编** | |  | | |
| **系统盘数** |  | | **素材库数** | |  | | |
| **模块编号** | **模块名称** | **考试软件及版本** | | **试卷数**  **（正30/备10）** | | **人数** |
|  |  |  | | / | |  |
|  |  |  | | / | |  |
|  |  |  | | / | |  |
|  |  |  | | / | |  |
|  |  |  | | / | |  |
|  |  |  | | / | |  |
|  |  |  | | / | |  |
|  |  |  | | / | |  |
|  |  |  | | / | |  |
|  |  |  | | / | |  |
|  |  |  | | / | |  |
|  |  |  | | / | |  |
| **注：1.该表由承办机构填写，每次考试前20天传真至考试中心；**  **2.传真：010-82520420。** | | | | | | |

**教育部考试中心制表**