附件8

**中小学教师资格考试（面试）试题光盘申报表**

市区：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申报类别** | **单 位** | **申报数量** |
| 面试考点数量 | 个 |  |
| 面试试题光盘 | 个 |  |
| 加密锁 | 个 |  |

注：此表于12月20日前传真省考试管理中心，传真：029—85221782，

85268527。

负责人： 经办人： 盖章： 年 月 日