附件4

**中小学教师资格考试考务管理系统用户及审核用户申请表**

考（区）（盖章）： 填表人： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 部门 | 职务 | 申请类型 | 办公电话 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表于笔试报名时1月15日前、面试报名时4月18日前传真（029-85221782，85268527）省考试管理中心，电子版报成招处。

填表说明：申请类型包括：1．考区管理用户；备注中注明考区名称。

2．考区审核用户；备注中注明考区名称。

3．考点用户；备注中注明考点名称及地址。