附件3

**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**

市（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12月13日前报成招处，传真：029—85221782，85268527。

电子版通过工作群上报。

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、申请数量。