附件6

**中小学教师资格考试（面试）试题光盘申报表**

市（区）（盖章）： 负责人： 填表人： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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：

1．“中小学教师资格考试考务管理信息系统”提供试卷（试题光盘）申报辅助功能，各市（区）实际申报数量以各市（区）纸质盖章文件为准。

2．此表于12月26日报成招处，传真：029—85221782，85268527。