**附件：**

|  |
| --- |
|  **学院全国高校（安徽考区）计算机水平考试（CCT）证书补办汇总表** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **学号** | **身份证号码** | **考试时间****(年/月)** | **考试课程名称** | **收件地址** | **手机号码** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 说明: **1.**学院重点核查考试时间、学生姓名、身份证号；**2.** 考试报名时有姓名、学号、身份证号等出错，在备注栏说明，并增加相关证件复印件上交；**3.** 证书补办为到付件，收件地址及手机号码必须填写本人信息，保证正确有效；**4.** 此表汇总截止时间2021年10月15日。**5.** 此表可根据需要增加页数。 |