

HSK报名表

HSK Registration Form

中文姓名 Chinese Name																			
证件姓名 ID Name																			
国籍Nationality											性别 sex	男M <input type="checkbox"/>	女F <input type="checkbox"/>						
出生日期birthday	____年yyyy ____月mm ____日dd										母语								
证件类型 ID Type																			
证件编号 ID No.																			
联系电话 Telephone No.																			
E-Mail																			
通信地址 Address																			
邮编 Postal Code																			
学习汉语年限 How long have you studied Chinese	____年 (years) ____个月 (months)																		
报考科目 Test Type	HSK (一级) <input type="checkbox"/> HSK (二级) <input type="checkbox"/>																		