

新 HSK 报名表

HSK Registration Form

证件姓名 ID Name										
中文姓名 Chinese 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"/>		HSK (三级) <input type="checkbox"/>		HSK (四级) <input type="checkbox"/>		HSK (五级) <input type="checkbox"/>	
					HSK (六级) <input type="checkbox"/>		HSK (口试初级) <input type="checkbox"/>			
							HSK (口试中级) <input type="checkbox"/>			
							HSK (口试高级) <input type="checkbox"/>			

