附表

CET无法参加考试考生登记表

部门：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 准考证号 | 姓名 | 身份证号 | 考试科目级别 | 导致无法参加考试的原因 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注:本表仅适用于不符合新冠肺炎疫情防控有关规定而无法参加考试的考生。

制表人： 审核人（签名）：

部门（加盖章）

日期：