**附件2：**

（**2021**）年度本市**高校**普通话水平测试专项预算

**学院（院区）**申报表

**学院（盖章）： 本表上报语委办截止日期：12.16**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 班 级 | 已享受过免费测  人数 | 确认参测数  （以班级学生签字确认数为准） | | |
| 本科 级  人数 | 专科 级  人数 | 中职 级  人数 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| **总计申报预算数** | | |  | | |

**（行数不够可自行添加）**

院系领导审核： 制表： 日期：