

HSK报名表 HSK Formato de Registro

证件姓名 Apellidos y Nombres																		
中文姓名 Nombre en chino																		
国籍 Nacionalidad													性别 Género	男M <input type="checkbox"/> 女F <input type="checkbox"/>				
出生日期 Fecha de Nacimiento.	__年yyyy __月mm __日dd												母语 Lengua Materna					
证件类型 Tipo de Documento																		
证件编号 Número de documento																		
联系电话 Números de teléfono																		
E-Mail																		
通信地址 Dirección																		
邮编 Código Postal																		
学习汉语年限 ¿Cuánto tiempo has estudiado chino?	____年 (años) ____个月 (meses)																	
报考科目 Nivel	HSK Nivel 1 <input type="checkbox"/> HSK Nivel 2 <input type="checkbox"/> HSK Nivel 3 <input type="checkbox"/> HSK Nivel 4 <input type="checkbox"/> HSK Nivel 5 <input type="checkbox"/> HSK Nivel 6 <input type="checkbox"/>																	

Firma _____ Fecha: _____