附件

**考生注册信息修改/删除申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **出生日期** | |  | | **国籍** | |  |
| **证件类型** |  | | | **证件号码** | | |  | | | | |
| **考试名称** |  | | | | | | **手机号码** | | |  | |
| **以上为申请人正确信息！** | | | | | | | | | | | |
| **申请内容** | | 信息修改□ | | | 姓名□ 证件类型□ | | | | | | |
| 信息删除□ | | | | | | | | | |
| **申请修改信息，填写以下内容** | | | | | | | | | | | |
| **修改原因** | | 注册后相关信息发生变化 □  报考信息填报时发生错误 □ | | | | | | | | | |
| **修改前信息** | |  | | | **修改后信息** | | |  | | | |
| **申请删除信息，填写以下内容** | | | | | | | | | | | |
| **删除信息**  **具体原因说明** | |  | | | | | | | | | |
| **声明**  本人承诺对所申请内容及提交证明材料的真实性、准确性、合法性负责，愿意承担不实信息造成的法律责任。  申请人签字： | | | | | | | | | | | |
| 考试报名所在**考点考试管理机构**的审核意见：  经审核，申请内容属实，**同意**修改/删除注册信息。  考点考试管理机构（盖章）  经办人签字： 日期： | | | | | | 考试报名所在**考区考试管理机构**的审核意见：  经审核，申请内容属实，**同意**修改/删除注册信息。  考区考试管理机构（盖章）  经办人签字： 日期： | | | | | |

**注：**1.“□”为必填信息，请将所选信息项打“√”。

2.“申请人签字”处必须由本人使用钢笔、签字笔填写，不得涂改。

**本人身份信息证明材料（示例）**

|  |
| --- |
| 居民身份证正面 |
|  |
| 居民身份证反面 |