

新YCT报名表

YCT Registration Form

中文姓名 Chinese Name											
证件姓名 ID 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	新YCT一级 <input type="checkbox"/> 新YCT三级 <input type="checkbox"/> 新YCT二级 <input type="checkbox"/> 新YCT四级 <input type="checkbox"/> YCT (口试初级) <input type="checkbox"/> YCT (口试中级) <input type="checkbox"/>										