# 全国广播电视播音员主持人

资格考试浙江考区现场确认单位证明

浙江省广播电视播音员主持人资格考试领导小组办公室：

兹有我单位 XXX同志（身份证号码： ）前往浙江传媒学院办理 XXX等X名同志全国广播电视播音员主持人资格考试现场确认、缴费事宜。

望予以办理。

附件：全国广播电视播音员主持人资格考试人员名单

XXXX（单位盖章）

年 月 日

# 全国广播电视播音员主持人资格考试人员名单

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 考生姓名 | 身份证号码 | 考生签名 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |