附件3

2016年全国计算机应用水平考试承办机构考试计划表

|  |  |
| --- | --- |
| **承办机构名称** |  |
| **通 讯 地 址** |  |
| **传 真** |  | **邮 编** |  |
| **联 系 人** |  | **联系电话（座机、手机）** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **考 次** | **考试时间** | **备 注** |
| **2016年3月** | **3月 日至3月 日** |  |
| **2016年6月** | **6月 日至6月 日** |  |
| **2016年11月** | **11月 日至11月 日** |  |
| **承 办 机 构：**  **签字（公章）** **年 月 日** |
| **说明：1、各考点开考模块单次报名不得少于30人次；** **2、请将原件加盖公章后于2月26日前寄回或传真至考试中心社考处；** **3、未按规定时间寄回或传真该表格的承办机构不得组织考试。****地址：北京市海淀区清华科技园立业大厦****联系人：赵强****邮编：100084****传真：010-82520420（FAX）** |

**教育部考试中心制表**