

附件 2

2021 年高中学业水平考试各考区负责人统计表

地（市）：

签字（盖章）：

序号	考区主任	职位	座机	手机	考区副主任	职位	座机	手机

序号	考点名称	考点主考			考点副主考			
		姓名	手机	考点电话	姓名	手机	姓名	手机

注：本表填写完毕后于 11 月 10 日前发送电子扫描盖章版至 xzksy_xk@163.com；高中学业水平考试办公室
联系电话 0891-6314361。