

英国伦敦城市行业协会考试座位安排表

中心编号：_____ 中心名称：_____

考试科目编号：_____ 考试科目名称：_____

考试日期与时间：_____ 考试总人数：_____

考场地址：_____

讲 台

注:

- 1、请按**考生编号的顺序**安排座位，并将考生姓名填写在方框内。
- 2、请于**笔试前一周内**将此表传真至英国伦敦城市行业协会中国总部：
021-6351 8073 曹小姐收，原件中心保存至考生收到成绩后 6 个月，以备核查。
- 3、如考生人数超出该表座位数，请将此表另行复印，续填。
- 4、请于考试当天将填写好的表格**放在考场讲台上**，供监考人员核对考生身份。

考务秘书签名：_____

日期：_____