**PRIJAVA ZA HSK/HSKK ispite**

姓/Prezime:\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 名/Ime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

国籍/Nacionalnost:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

护照号或身份证号/Broj pasoša ili lične karte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出生日期/Datum rođenja – 年/Godina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 月/Mesec:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日/Dan:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出生地点/Mesto rođenja – 国家/Država:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_城/Grad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性别/Pol – 男/Muški □ 女/Ženski □

通讯地址/Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电话/Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电子邮件/E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

您想参加几级HSK /HSKK考试/Koji nivo HSK/HSKK ispita želite da polažete:

HSK 一级 □ HSKK 初级 □

HSK二级 □ HSKK中级 □

HSK三级 □ HSKK高级 □

HSK四级 □

HSK五级 □

HSK 六级 □

申请人签字/Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期/Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_