**成 绩 复 核 申 请 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 准考证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 考试成绩 |  |
| 复核理由： | 考生签字（手写）：  日 期： |