**附件**

**2023年高职单招考试成绩复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 本人电子邮箱 |  |
| 准考证号 | |  | | 联系电话 |  |
| 身份证号 | |  | | 报考第一志愿专业 |  |
| 申请复核科目  （仅填写成绩有异议的科目，对应信息栏必须填全。没有异议不复核的科目跳过不填。） | | | | | |
| **科目** | | | **公布成绩** | **复核原因或理由** | |
| **文化素质考试** | | |  |  | |
| **职业技能测试** | | |  |  | |
| 本人承诺以上申请信息真实有效。  申请人签名：  所在学校：（公章）  年 月 日 | | | | | |
| **复核**  **结论** |  | | | | |

**注：本申请表提交截止时间为2023年4月4日17时前。**

**联系邮箱：[51935425@qq.com。](mailto:1497493658@qq.com。)**