2020年单独招生和综合评价招生

考试成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 准考证号 | |  |
| 考试科目 | | |  | | 所在学校 | |  | |
| 考生联系方式 | | | |  | | | | |
| 复  核  理  由 | | （所在学校盖章）  年 月 日 | | | | | | |

注：考生本人提出书面申请（填写《考试成绩复核申请表》,可在我校招生信息网下载），注明姓名、考生号、核查理由、联系电话，经所在学校同意并加盖公章后，由考生将电子版扫描件发送至我校教务处邮箱：rzvtcjwk@163.com，电话：0633-7987198。