公共课成绩复核申请汇总登记表

招生院校：

填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 复核理由（须标明原成绩） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

招生院校（盖章）

　　　　　　2022年 月 日