山东女子学院2019年专科综合评价招生

成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 考生号（14位） |  |
| 身份证号 |  | 毕业学校 |  |
| 考生本人联系电话 |  | | |
| 考生本人联系邮箱 |  | | |
| 查询项目 |  | | |
| 查询  理由 | 考生签名： 年 月 日 | | |
| 成绩  复核  结果 | 复核人甲： 复核人乙：  年 月 日 年 月 日 | | |

**说明：考生对成绩有异议，需要成绩复核的，请填写此表，并在查询时间内将此表（考生本人签名）及身份证原件扫描件（pdf格式）发送至邮箱sdwuzs@163.com 。具体复核结果将在所有复核申请统一处理完毕后反馈给考生。**