初试科目成绩复核申请登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考 生  姓 名 | 考 生  编 号 | 复核科目 | 复 核  科目代码 | 联系电话 | 复核理由（须标明原成绩） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　　　　　　2021年 月 日