|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 曲阜远东职业技术学院  2024年单独招生和综合评价招生考试成绩复核申请表 | | | | | | |
| 考生姓名 |  | | | 考生号 |  | |
| 身份证号 |  | | | 考生类别 | 单独招生□ 综合评价招生□ | |
| 联系电话 | （请务必准确填写，用正楷书写清晰） | | | 考生成绩 |  | |
| （粘贴考生身份证复印件，反正面） | | | | | | |
| 核查理由：  考生签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 考生所在学校或单位意见：      负责人签名：  所在学校或单位（公章）：  年 月 日 | | | | | | |
| （以下由学院填写） | | | | | | |
| 成绩复核过程记录：    年 月 日 时 分 | | | | | | |
| 更正成绩： | | 复查人： | 统分核分组长： | | | 主考： |
| 注：本表由考生下载填写，一式三份，按要求填写后在规定时间内由本人交至学院，过时不予受理；送交时需本人携带身份证和《准考证》原件；务必用正楷准确填写联系方式，因书写不清晰造成无法联系考生，后果自负。 | | | | | | |