

枣庄职业学院 2024 年单独招生考试成绩复核申请表

考生姓名		考生号	
身份证号			
联系电话	<small>(请务必准确填写高考报名时所留电话，用正楷书写清晰)</small>	考生成绩	
<div>(粘贴考生身份证复印件，反正面)</div>			
<div>核查理由：</div> <div>考生签名：_____</div> <div>年 月 日</div>			
<div>(以下由学院填写)</div>			
<div>成绩复核记录及结果：</div> <div>复核人签字：_____</div> <div>年 月 日</div>			
<div>统分组长签字：_____</div> <div>年 月 日</div>		<div>纪检监察组长签字：_____</div> <div>年 月 日</div>	
<div>副主考签字：_____</div> <div>年 月 日</div>		<div>主考签字：_____</div> <div>年 月 日</div>	

注：本表由考生下载填写，按要求填写后在规定时间内将申请表扫描件发送至邮箱 sdzzvc@126.com，过时不予受理；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。