**日照航海工程职业学院**

**2024年单独招生文化素质考试和综合评价招生考试成绩复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 准考证号 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 | |  | |
| 查询成绩 |  | 申请时间 | | | 年 月 日 |
| 复核理由 |  | | | | |
| （粘贴考生身份证复印件） | | | 考生签名： | | |
| 考点复核结果 | | | | | |
| （盖章）  2024年3 月 日 | | | | | |
| 说明：请将本表扫描PDF版于3月20日17:00前发送至rzhyjwc@126.com | | | | | |