**附件：**

单招考试成绩复议申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生号 |  | 姓 名 |  |
| 联系电话 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 考生身份证放置处（正面向上） | 此处不用填写，  表格其他项目填写好后，  将身份证放置此处进行拍照 | | |
| 复议科目 |  | | |
| 复议原因： | | | |
| 复议结果：  复核人： 年 月 日 | | | |

复议科目： 1.文化素质考试 2.职业技能测试