统考（联考）科目成绩复核申请汇总登记表

　　招生单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　考生　　姓名 | 　　考生　　编号 | 　　成绩复核　　    科目 | 　　联系　　电话 | 复核原因或理由说明（须标明原成绩） |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

　　填报人：           联系电话：

　　招生单位盖章

　　2019年 月   日