山东女子学院2021年专升本自荐考生

专业综合能力测试成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 考试号 |  |
| 身份证号 |  | 报考专业 |  |
| 考生本人联系电话 |  | | |
| 考生本人电子邮箱 |  | | |
| 考生专科所在学校 |  | | |
| 复核科目 |  | | |
| 复核  理由 | 考生签名： 年 月 日 | | |
| 考生身份证  正面图片 |  | | |

**说明：考生对成绩有异议需要成绩复核的，请填写此表，并在学校相关通告规定的时间内，将打印后经考生签名的本表格扫描件发送至邮箱sdwuzjks@126.com**

**具体复核结果将通过考生所留邮箱反馈给考生。**