**青岛滨海学院**

**2020年综合评价招生考试成绩复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 手机号 | |  | |
| 通信地址 |  | | 邮政编码 | |  |
| 考生号 |  | 身份证号 | |  | |
| 报考专业 |  | | | | |
| 申请复核的  考试科目 |  | 原成绩 | |  | |
| 申请复核理由：  申请人签名：  年 月 日 | | | | | |

备注：

1.请成绩复核考生认真填写以上内容并将此表及时通过传真或邮箱方式发送，传真号码：0532-86728000；接收邮箱：441968385@qq.com

2.请传真接收方及时将此表转交教务处。