**青岛滨海学院**

**2024年专升本自荐考生专业综合能力测试**

**成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 手机号 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 准考证号 |  | 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邮箱方式发送，接收邮箱：441968385@qq.com

2.请按相关规定及时报送，逾期后不予处理。