江苏食品药品职业技术学院

高职提前招生考试成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 准考证号 |  |
| 毕业中学 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 成绩复核申请 | | | |
| 公布成绩 |  | | |
| 估分成绩 |  | | |
| 复核申请理由 | 请在本框内写明申请复核成绩的理由  签名：  年 月 日 | | |
| 学校复核情况 | （章盖）  年 月 日 | | |

注：学校复核情况由招生院校填写，考生不用填写