|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件：  复查申请表 | | | |
| 准考证号 |  | 姓名 |  |
| 联系电话 |  | 原始成绩 |  |
| 申请复查理由： | | | |
| 考生签名： 申请日期： | | | |