统考（联考）科目成绩复核申请汇总登记表

　　招生单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生  　　姓名 | 考生  　　编号 | 成绩复核  　　    科目 | 联系  　　电话 | 复核原因或理由说明（须标明原成绩） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　　填报人：           联系电话：

　　招生单位盖章

　　2019年 月   日