附件：

郑州医药健康职业学院

2022年单独考试成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 考生号 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 申请复核科目1名称 |  | 申请复核科目1成绩 |  |
| 申请复核科目2名称 |  | 申请复核科目2成绩 |  |
| 申请复核科目3名称 |  | 申请复核科目3成绩 |  |
| 依据或理由： | | | |
| 以上部分由考生填写，以下部分由郑州医药健康职业学院填写。 | | | |
| 复核科目1代码 |  | 复核科目1名称 |  |
| 复核科目1原成绩 |  | 复核科目1现成绩 |  |
| 复核结果 |  | 复核人签字 |  |
| 复核科目2代码 |  | 复核科目2名称 |  |
| 复核科目2原成绩 |  | 复核科目2现成绩 |  |
| 复核结果 |  | 复核人签字 |  |
| 复核科目2代码 |  | 复核科目2名称 |  |
| 复核科目2原成绩 |  | 复核科目2现成绩 |  |
| 复核结果 |  | 复核人签字 |  |
| 是否已回复 |  | 备注 |  |
| 教务处领导签字 |  | 主管校长签字 |  |

学校盖章：

请将身份证正反面图片放置于本页上