|  |
| --- |
| **山东交通职业学院****2024年春季高考技能测试成绩复核申请表** |
| **考生姓名** |  | **考生号** |  |
| **身份证号码** |  |
| **考生****所在学校/单位** |  |
| **考试时间** |  |
| **联系电话** |  | **考试成绩** |  |
| **考生联系地址** |  |
| **成绩复核理由** |
|  **成绩核查理由：**  申请人签字： 2024年 月 日 |
| **考生所在学校/单位意见** |
|  **所在学校/单位意见：**    **所在学校/单位联系人：**   **所在学校/单位电话：** 负责人签字：  （学校/单位公章） 2024年 月 日 |
| **复核结果** |
|   **成绩复核结果登记：**    复核人签字： 主考签字：  2024年 月 日 |
| **注：**本表须由考生本人真实、规范、完整填写并经所在学校/单位同意并签字盖章后，将此表交到山东交通职业学院（潍坊市渤海路7369号）教务处（办公楼803室），电话：0536-8781999 |