附件2

笔试成绩复查申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考试名称 |  | | |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 准考证号 |  | | |
| 申请复查科目 |  | 所查科目原始成绩 |  |
| 申请复查原因 |  | | |
| 身份证复印件 |  | | |
| 考生签字 | 年 月 日 | | |
| 备注：不在成绩复查范围内的复查申请不予受理。 | | | |