

招生考试成绩复核申请表

姓名		准考证号	
考试成绩		联系电话	
申请复核原因: 考生签字:			
受理意见 签字:	复核结果 复核小组 签字:		

- 1. 请申请成绩复核的考生认真填写此表，签字需手签。
- 2. 申请成绩复核的考生须于 4 月 12 日上午 9:00 前将《成绩复核申请表》签字版扫描(或拍照)、身份有效证件（人像面）和《准考证》扫描件(或拍照)发送至 jxzx@tjise.edu.cn, 逾期不再接收成绩复核申请。