附表1

编号：

嵩山少林武术职业学院单招考试成绩复核申请表（存根联）

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **联系电话** |  | **所在考点、考场** |  |
| **考生号** |  | **身份证号** |  |
| **复核科目** |  |  |
| **学院网站****查询的成绩** |  |  |

**（请务必准确填写相关信息）**

申请人（签字）：

编号：

嵩山少林武术职业学院单招考试成绩复核申请表（考生联）

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **联系电话** |  | **所在考点、考场** |  |
| **考生号** |  | **身份证号** |  |
| **复核科目** |  |  |
| **学院网站****查询的成绩** |  |  |

**（请务必准确填写相关信息）**