

成绩复核申请表

考生姓名		身份证号	
准考证号		联系电话	
复核科目	<input type="checkbox"/> 管理学 <input type="checkbox"/> 经济学 <input type="checkbox"/> 学前教育学 <input type="checkbox"/> 学前心理学		
考生身份证（原件人像面） (证件只做此次申请成绩复核使用) (放此拍照)			

考生签字：

年 月 日

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2025年1月17日17时前将《成绩复核申请表》发送至 zjcjfh@126.com，逾期不再接收成绩复核申请。