

山东省 2023 年春季高考技能测试自动控制类专业 考生成绩复核申请表

考生姓名		考生号		身份证号	
测试时间	月 日	单元号		考场号	
联系电话	(请务必用正楷书写清晰准确, 并保持电话畅通)				
复核理由					
(粘贴考生身份证复印件, 反正面)					
考生签名: _____ 年 月 日					
考生所在学校/单位意见					
生源学校意见:					
校长签名: _____ 学校公章: _____ 年 月 日					
(以下由主考院校填写)					
成绩复核过程记录:					
年 月 日					
更正成绩:	复查人:	评分组长:	主考:		

注: 本表由考生下载填写, 按要求签字盖章后在规定时间内交至主考学校, 过时不予受理; 无生源学校领导签名或无公章者不予受理; 务必用正楷准确填写联系电话, 因书写不清晰或电话不畅通造成无法联系考生, 后果自负。