附件：

2024年单招考试成绩复议申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生号 |  | 姓 名 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 复议原因：    申请人：  年 月 日 | | | |
| 复议结果：  复核人：  年 月 日 | | | |