

CSP-JS 2024 第一轮认证成绩复查申请单 (天津)

准考证号	选手姓名	指导教师	公示成绩
例: TJ-J00001			
申请成绩复议理由	手写签名:		
指导教师意见	手写签名:		
学籍所在学校意见 (后附学籍证明)	学校公章:		
成绩复查结果 (由认证组织单位填写)			

注意:

1. 请将此表填写完整并由选手和指导教师手写签字, 并加盖学校公章后, 以 PDF 的格式, 发送至 tjccfnoip@163.com。成绩复查的受理时段为: 2024 年 9 月 29 日-2024 年 9 月 30 日中午 12:00, 逾期不再受理。

2. 只支持对本人成绩进行复查, 每人成绩只允许复查一次。

3. 根据 CCF 指导意见成绩复查将收取 50 元/人/次, 已通过申请审核但未在规定时间内缴费的申诉, 将被视为无效申诉, 不予复评。

【缴费时间为 9 月 30 日 12:00-14:00, 缴费方式以复查申诉邮件回复的信息为准】

请添加附件: 盖章的天津学籍证明