**成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | **性别** |  |
| **身份证号（选填）** |  | **准考证号** |  |
| **学生联系电话（选填）** |  | **就读学校** |  |
| **指导教师姓名和电话** |  | | |
| **审核第？道大题** |  | **小题号**  **（如1-1-1）** |  |
| **申请复核事项（写明申请复审的具体内容和理由）：** | | | |
| **指导老师签署意见：**    **年 月 日** | | | |

**注： 每个复核文件只包括一道大题，存在多个小题时，按题序排列，最多3个小题。**