## 河南省CSP-J/S认证第一轮成绩复查申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学校 |  | |
| 组别（入门、提高） | |  | 准考证号 |  | |
| 报名系统注册手机号 | |  | 考生身份证号 | |  |
| 所在考点名称 | |  | | | |
| 申请复查理由：  考生家长签字：  年 月 日 | | | | | |
| 省组织单位复查后意见：  年 月 日 | | | | | |