**笔试成绩核查申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 考 场 号 |  | 准考证号 |  |
| 原始成绩 |  | 联系电话 |  |
| 申请复核理由：  申请人或委托人签字：  委托人身份证号：  委托人联系电话： | | | |
| 复核结果：  复核人签字： | | | |