附件：

2018年雨湖区医疗卫生事业单位公开招聘专业技术人员

笔试成绩复查申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓   名  |    | 准考证号  |    |
| 身份证号  |  | 联系电话 |  |
| 申请复查原因  | 缺考   （    ） 违纪   （    ） 零分   （    ）其他 （ ） |
| 身份证复印件粘贴处  |     考生签字： 申请日期： |