|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **自学考试成绩复核申请表** | | | | | | |
| 申请人 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 申 请 内 容 | 准考证号 |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 科目代码 |  | | | | |
| 科目名称 |  | | | | |
| 原通知分数 |  | | | | |
| 申请人(代理人)签名: 年 月 日 | | | | | | |
| 领取方式 | | 自取: 快件(邮费到付): | | | | |
| 联  系  方  式 | 联系电话 |  | | | | |
| 通信地址 |  | | | | |
| 邮政编码 |  | | | | |
| 收 件 人 |  | | | | |
| 受理人(签名): 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 | 已收款: 已开票: 已取: 已寄: | | | | | |
| 如需发票请提供邮箱（电子发票）： | | | | | | |