甘肃省高等教育自学考试成绩复核申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名（签字） |  |
| 身份证号 |  |
| 准考证号 |  |
| 复核科目代码 |  |
| 复核科目名称 |  |
| 复核科目考试时间 |  |
| 复核科目考试成绩 |  |
| 复核申请时间 | 年   月   日   时 |
| 市（州）教育考试招生机构或高校继续教育学院自考管理部门 | 经办人（签字）           部门盖章 |