山东艺术学院2023年普通本科专业考试成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **省份** |  |
| **考生号** |  | **身份证号** |  |
| **本人手机号码** |  | **本人邮箱** |  |
| **考试专业** |  | **考试成绩** |  |
| **申请复核科目** |  |
| **申请复核理由** |   考生签字(手写签名)： 年 月 日 |
| **成绩复核****结果** |   |

**注：**

**1.本表请按专业填写，每个专业填写一份。**

**2.请于2023年4月21日18:00前将本表（须考生本人签字）及身份证原件扫描件（pdf格式）发送至邮箱syzsxf@126.com。**

**3.具体复核结果将在所有复核申请统一处理完毕后，通过考生所留邮箱反馈给考生。**