附件：

**河北省高职单招考试九类成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **考生号** |  |
| **联系电话** |  | **准考****证号** |  |
| **市** |  | **县（区）** |  | **毕业中学** |  |
| **考点** |  | **考场** |  | **座位号** |  |
| **复核****科目** |  |
| **本人身份证复印（扫描）件粘贴处（正反面）** **申请人本人签字：****2023年 月 日** |

注：此表打印后由本人签字，正面拍摄图片或者扫描后以附件的形式发送至指定邮箱。