附件1

2023年自治区成人高考复核成绩申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 准考证号 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 申请复核  科目 |  | | |
| 申请原因 |  | | |
| 考生所在地、州、市招生考试机构意见：  负责人：　　　　　　盖章： | | | |