**附件：**

**四川省高等教育自学考试成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |   | 准考证号 |   |
| 参加考试县（市、区）及考点名称 |   |
| 课程名称 | 课程代码 | 考场号 | 考试时间 | 考试成绩 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 申请复核原因及理由：    申请人签名：          申请人联系电话：           |