## **江苏省高等教育自学考试成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 准考证号 |   | 申请人姓名 |   |
| 身份证号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 所属区县 |   | 联系电话 |   |
| 考试时间 | 课程代码 | 课程名称 | 公布成绩 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 申请复核理由：    申请人签名：       申请日期：     年    月    日 |