**五邑大学2023年退役大学生士兵专升本**

**综合考查成绩复查申请**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 报考科目 |  |
| 考生号 | |  | | | 身份证 |  | |
| 联系电话1 | |  | | | 联系电话2 |  | |
| 联系地址 | |  | | | | | |
| 复查科目 | |  | | | | | |
| 复查原因 | | 复查原因：    考生签名： 申请日期： | | | | | |

**请考生附上身份证正、反面扫描件。（考生签名必须手写，否则无效**；填写完毕后，请发送到邮箱：[wyuzsb@126.com](mailto:wyuzsb@126.com) ，邮件标题为：考生号+姓名）