

# 日照职业技术学院

## 2019 年单独招生考试成绩复核申请表

姓名		性别		准考证号	
考试科目			所在学校		
考生联系方式					
复 核 理 由	(所在学校盖章)  年 月 日				

注：1.申请复核时间：2019 年 4 月 23 日-4 月 25 日，逾期不再受理。

2.考生本人提出书面申请（填写《考试成绩复核申请表》，可在附件下载），注明姓名、考生号、核查理由，经所在学校同意并盖章后，由考生本人送交日照职业技术学院教务处（天润楼 502 室）。

电话：0633-7987198。