重庆大学城市科技学院

2020 年艺术类专业考试成绩复核申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 生源省份 |  |
| 考 生 号 |  | 身份证号 |  |
| 复核专业 |  | 联系电话 |  |
| 申请复核原因 |  | | |
| 考生身份证复印件 |  | | |
| 考生签字： | | 家长签字： | |
| 复核结果  (考生不填） | 复核成绩： | | |
| 复核人 | 终审签字 | |
| 招生办公室意见 |  | | |