山东协和学院2023年单独招生和综合评价招生
考试成绩复核申请表

考生姓名		考生号	
身份证号		报考专业	
考生本人联系电话			
考生本人电子邮箱			
复核科目			
复核 理由	考生签名：　　年　　月　　日		
考生身份证 正面图片			

说明：考生对成绩有异议需要成绩复核的，请填写此表，并在学校相关通告规定的时间内，将打印后经考生签名的本表格扫描件发送至邮箱 xiehejwc2007@126.com。

具体复核结果将在所有复核申请统一处理完毕后,通过考生所留邮箱反馈给考生。