**成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **身份证号码** |  |
| **联系电话** |  | **准考证号码** |  |
| **考场地点** |  | **考试时间** |  |
| **申请说明**   | 本人申请复核 职业 工种□理论 □实操 □综合评审成绩，原成绩为 。申请人签名： 年 月 日 |
| **以下由相关评价机构填写** |
| **成绩复核情况** | 经复核，考生 □理论 □实操 □综合评审成绩为 分。成绩复核经办人：受理于 年 月 日办结于 年 月 日 |
| **内督员意见** | 内督员签名：  年 月 日 |
| **评价机构意见** | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 |