# 广东梅州职业技术学院2023年

# 自主招生考试成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 高考考生号 |  | 报考专业 |  |
| 报考专项 |  | 原成绩 |  |
| 联系电话 |  |
| 查分理由 |  申请人：年 月 日 |
| 教务处情况说明及意见 |  | 签名： | 年 | 月 | 日 |
| 学校意见 |  | 签名： | 年  | 月 | 日 |

备注：

1. 本表须同时附上申请人身份证正、反面复印件方有效，材料不齐不予受理。
2. 注：1、本表可手写、打印均可，但“申请人签名”栏目必须本人亲自签名，否则无效。
3. 接收复核申请表时间：5月24—26日下午16:30前，逾期恕不接受复查申请。
4. 联系电话： 0753-2356234
5. 填写完毕后，扫描发至邮箱：gdmzjwc1@163.com 。