附件1:

湖北体育职业学院2024年单独招生考试

成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 联系电话 | |  |
| 身份证号 |  | 准考证号 | |  |
| 申请复核科目 | □文化素质考试 | | □职业技能测试 | |
| 复核前成绩 |  | |  | |

申请人签名：

申请日期：