附件2

**成绩复查申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 联系电话 |  |
| 准考证号 |  | 身份证号 |  |
| 复查职业 |  | 等级 |  |
| 申请复查的科目及成绩 | □理论知识　　成绩＿＿＿＿□操作技能　　成绩＿＿＿＿□综合评审　　成绩＿＿＿＿（请在申请复查科目前的“□”中划“√”，并在对应的成绩栏内填写成绩或考试情况。） |
| 申请复查的理由 |  |
| 申请日期 |  | 申请人签字 |  |