2024年专升本考试免试生职业技能测试成绩复查申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  | |
| 报考专业 |  | 联系电话 |  | |
| 测试环节  及成绩 | 口试成绩 | | 笔试成绩 | 总分 |
|  | |  |  |
| 申请查分  理  由 | 考生签名：  年 月 日 | | | |
| 查分结果 | 工作人员签名：  年 月 日 | | | |
| 备注 | **请考生确保所填联系电话畅通，以免造成不必要的麻烦。** | | | |