附件：

题库课程考试成绩复核申请书

姓名：

资格证号：

学院（系）：

申请专业：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 考试地点及时间 | 考试科目 | 当前成绩 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

特此申请以上科目成绩复核。

考生签字：