**齐鲁理工学院2023年校考专业**

**成绩复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 手机号 | |  | |
| 通信地址 |  | | 邮政编码 | |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 报考专业 |  | | | | |
| 申请复核理由：  申请人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 身份证正面放置处： | | | | | |

备注：

请成绩复核考生认真填写以上内容，填写完毕签字后，拍照此表和身份证发至指定邮箱：zsb@qlit.edu.cn