

附件

## 普通高考成绩复核申请单

申请人（签字）	
报名县（市、区）	
身份证号	
准考证号	
毕业学校	
联系电话	
申请时间	年 月 日 时
申请复核科目	
经办人（签字）	
考试中心负责人（签字）	盖章