附件

提前招生考试成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 高考报名所在地 | 市 县（市、区） | |
| 毕业中学或 学习学校 |  | | | |
| 考场号 |  | | 座位号 |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 申请理由 | 考生签名： 委托代理人签名：  年 月 日 | | | |
| 毕业中学或  学习学校  意见 | 负责人签名： （单位公章）  年 月 日 | | | |

注：

1.请附考生身份证和准考证复印件；

2.请附委托书，并根据要求写明委托人信息。