附件1

编号：

福建省2024年普通高校招生考试成绩复核申请表（存根联）

2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  | 所在考点、考场 |  |
| 考生号 |  | 准考证号 |  |
| 复核科目 |  |  |  |  |  |  |
| 省教育考试院网站查询的成绩 |  |  |  |  |  |  |

凭此联于 领取复核成绩结果。**（请务必准确填写相关信息）**

注：1.考生凭本人书面申请、有效居民身份证、高考准考证、有关部门开具的介绍信到报名确认所在县（市、区）教育招生考试机构申请复核成绩。

2.考生应对表格内所填内容的准确性负责。

申请人（签字）：

编号：

福建省2024年普通高校招生考试成绩复核申请表（考生联）

2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  | 所在考点、考场 |  |
| 考生号 |  | 准考证号 |  |
| 复核科目 |  |  |  |  |  |  |
| 省教育考试院网站查询的成绩 |  |  |  |  |  |  |

凭此联于 月 日领取复核结果通知单。**（请务必准确填写相关信息）**