附件1

**2017年上半年广东省中等职业技术教育专业**

**技能课程考试考生成绩复查申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考试类别 |  | 参加考试时间 |  | 准考证号 | |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号 | |  |
| 申请复查  成绩原因 |  | | | | | |
| 申请复查  等级及成绩 |  | | | | | |
| 申请人签名 |  | | 申请人联系电话 | |  | |

注：1.考生必须准确填写个人信息，并于2017年2月20日10:00前向当地招生考试部门提出复查分数的书面申请，逾期不再受理。

2.参照教育部考试中心相关规定，任何单位不得向考生收取任何关于复查分数的费用。

附件2

**2017年上半年广东省中等职业技术教育专业技能课程考试考生成绩复查申请汇总表**

**地市**招生办公室（考试中心）**（盖章）：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证书类别** | **准考证号** | **姓名** | **原成绩等第** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |

注：1.请各地市招生办公室（考试中心）于2017年2月20日12:00前连同考生成绩申请表报送我院社会考试处，逾期不再受理。

2.参照教育部考试中心相关规定，任何单位不得向考生收取任何关于复查分数的费用。