

附件 2

2025 年成人高考成绩复核申请表

姓 名		性 别	
证件类型		证件号	
县（市、区）		报考前置学历	
申请复核科目 及成绩		联系电话	
申请复核事项（考生本人写明申请复核的具体内容和理由）： 考生签名： 年 月 日			

附件 3

2025 年成人高考考生申请复核成绩登记表

单位: (公章)

[illegible]