附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申 请 人** |  | **身份证号** |  |
| **专科学校** |  | **报考专业** |  |
| **考试科目** |  | **成绩** |  |
| **联系方式** |  |
| **申请复核原因** | **申请人：****年 月 日** |

 泰山学院2024年专升本自荐考生专业综合能力测试成绩复核申请表

请发送至 zsb@tsu.edu.cn