

附件 5

四川省高等教育自学考试成绩复核申请表

考试时间： 年 月 日

考次：

申请人姓名		准考证号		
参加考试县 (市、区) 及 考点名称				
课程名称	课程代码	考场号	考试时间	考试成绩
申请原因：				
申请人签名：		申请人联系电话：		

备注：不同考次的课程成绩复核申请分别写在对应考次的申请表上，22.2 次与 22.1 次的课程成绩复核申请不得写在同一张申请表上。