附件1

湖南省2024年专升本考试成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 准考证号 | | | | | | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 报考  院校 |  | | | | 报考专业代码 |  | | | 报考专业名称 | |  | | |
| 复核科目 | 科目代码 | | |  | 科目名称 | |  | | | | | 公布成绩 |  |
| 科目代码 | | |  | 科目名称 | |  | | | | | 公布成绩 |  |
| 科目代码 | | |  | 科目名称 | |  | | | | | 公布成绩 |  |
| 科目代码 | | |  | 科目名称 | |  | | | | | 公布成绩 |  |
| 考生身份证件照片 | |  | | | | | | | | | | | |

**注：**考生于5月18日-20日填写此表，并通过电子邮件方式发送到有关招生院校。5月27日后，**报考院校**反馈查询结果。