附件

**德州学院2024年专升本自荐考生专业综合能力测试成绩**

**复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **身份证号** |  |
| **专科学校** |  | **报考专业** |  |
| **联系方式** |  | **成绩** | （填是否合格） |
| **申请复核原因** | **申请人：**  **年 月 日** | | |