2019年度杭州市滨江区专职社区工作者公开招聘

成绩核查申请表

考试名称：综合基础知识及应用

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | |
| 申请复查科目 | 综合基础知识及应用 | 准考证号 |  | |
| 报考岗位 |  | 所查科目原始成绩 | |  |
| 考场号 |  | 联系电话 | |  |
| 申请复查理由 | 本人对上述申请信息确认无误，并保证其真实性  申请人（签名）：  年 月 日 | | | |
| 请在此处粘贴身份证复印件  （正反面） | | | | |
| 复查结果 |  | | | |
| 经办人签字  年 月 日 | | | | |

注意：对成绩有异议的考生，请认真详细填写查分理由，将申请表下载打印后由考生本人签字确认，务必在**6月3日上午11:00**前将成绩核查申请表扫描件/拍照上传发送至邮箱2355501572@qq.com，过期不再受理查分。