附件1：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_资格考试成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | |
| 工作单位 |  | | | |
| 要复核的主观题科目名称及准考证号 | |  | | |
| 原成绩 |  | 电话号码 | |  |
| 复核理由： | | | | |