

**南京特殊教育师范学院残疾人单招考试
成绩复核申请表**

姓名		身份证号	
准考证号		联系电话	
报考专业			
复核科目			
公布成绩			
申请原因			
申请人签名：			
申请时间： 年 月 日			

注：

- 1.考生凭本人签字的成绩复核申请表、身份证和准考证（扫描件）复核成绩。
- 2.考生对所提交材料内容的真实性负责。