附件2

江西省中小学教师资格考试（面试）

考生申请查分登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 | |  | | | | 准考证号 | |  |
| 报考考区 |  | 面试考点 | |  | | | | 报考科目 | |  |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 申请查分原因：  考生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 考区受理人 | | |  | | | | 受理时间 | |  | |
| 考点查分结果：  考点负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 考区答复人 | | |  | | 答复时间 | | |  | | |
| 考区答复意见：  考区主管部门负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：此表由考区主管部门留存。