附件1

**2025年湘潭市市直学校人才引进**

**笔试成绩复查申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 准考证号 |   |
| 身份证号 |   | 联系电话 |   |
| 申请复查科目 |   | 所查科目原始成绩 |    |
| 申请复查原因  |  |
| 身份证复印件粘贴处 |                 考生签字：            申请日期： |