附件1

宁夏普通高考成绩复核申请单

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人（签字） |  |
| 身份证号 |  |
| 准考证号 |  |
| 毕业学校 |  |
| 申请时间 | 年 月 日 时 |
| 复核科目 |  |
| 县（市、区）经办人签字 | 盖章 |

年 月 日

附件2

宁夏普通高考成绩复核汇总表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 准考证号 | 姓名 | 复核科目 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

县区（盖章）： 报送人签字：

报送时间： 年 月 日

联系人：张燕 电话：0951-5559159（含传真）。