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。