附件2：

榆次区教育局2024年校园招聘教师考生

笔试成绩复核申请单

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 身份证号 |  |
| 准考成绩 |  |
| 学段学科 |  |
| 现成绩 |  |
| 联系电话 |  |
| 身份证（正面拍照） |  |

考生签名： 日期： 年 月 日