附件2

江西省2023年普通高考成绩复审申请表

（A4双面打印）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 考生号 |  | 申请时间 |  |
| 报名县（区） |  | 就读中学 |  |
| 申请复审科目及成绩 |  | 联系电话 |  |
| 考生申诉内容：（此部分须由考生本人填写，须写明申请复审的具体内容和理由。） 考生签名： 年 月 日  |
| 就读中学评估意见：任课教师签字： 中学校长签字：  就读中学公章年 月 日 | 县（区）考试中心意见：   县（区）考试中心公章年 月 日 |
| 复审结论： 年 月 日 |

注:本表须经中学校长签字确认，县级考试中心同意后，省考试院才能受理。

 江西教育考试院制表