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