

附件

艺术统考成绩复核申请单

申请人（签字）	
身份证号	
考生号	
联系电话	
申请复核科类及科目	
复核前成绩	
申请时间	年 月 日 时
报名县（市、区）	
经办人（签字）	
考试中心负责人（签字）	盖章