**江苏医药职业学院2024年提前招生校测成绩复查申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **考**  **生**  **信**  **息** | **姓名** |  | | |
| **身份证号** |  | **准考证号** |  |
| **联系电话** |  | | |
| **复**  **查**  **理**  **由** | **考生本人签字：**  **申请日期： 年 月 日** | | | |
| **身**  **份**  **证**  **(正**  **反**  **面)** |  | | | |