**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)** |  |