附件：

**安徽医科大学2024年普通高校专升本招生专业课考试**

**考生成绩复查申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |   | **毕业学校** |   |
| **联系电话** |  | **报考专业** |  |
| **考生号** |  | **准考证号** |  |
| **申请查询科目名称** | **系统查询相应科目成绩** | **申请考生签名** |
|  |   | **年 月 日** |
|  |  |
| **成绩复查情况** |
| **申请查询科目名称** | **复查前成绩** | **复查后成绩** | **误差原因说明** |
|  |  |  | 年 月 日年 月 日 |
|  |  |  |  |
| **复查人员签名** | **年 月 日** |
| **纪委人员签名** | **年 月 日** |
| **备注** | 1. 考生填写此表，并亲笔签名，扫描后于2024年5月9日9:00前发送电子邮件至：ahmuzsb@ahmu.edu.cn邮箱（5月9日9:00之后不再接受查询申请，具体以邮箱发送时间为准）；2. 成绩复核范围为考生个人相关信息、是否考生本人答卷、是否有漏评、小题得分是否漏统（登）、各小题得分合成后是否与提供给考生的成绩一致等；3. 经核查有误的，我们将于5月10日17:00之前电话回复考生，成绩无误则不予反馈。 |