**滨州学院2023年退役大学生士兵综合考查成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申 请 人** |  | **身份证号** |  |
| **专科学校** |  | **报考专业** |  |
| **联系方式** |  |  |  |
| **申请复核原因** | **申请人：**  **年 月 日** | | |
| **复核结论** |  | | |

注：4月24日18点前提出书面复核申请并发送至邮箱：bzxyzcb@126.com。复核结果将于4月25日12时前通知考生。复核结果为最终结论。