

2025 年专升本考试专业综合课和技能考核成绩复核申请表

考生姓名		考生号	
身份证号		考生联系电话	
复核科目		公示成绩	
题号及成绩异议具体内容			
申请理由	申请人签字： 年 月 日		
以下内容由学校专升本考试考务工作组负责填写			
复 核 结 果	复核后成绩		
	情况说明	成绩复核教师签字： 年 月 日 考试工作领导小组签字： 年 月 日	

- 注：**
1. 此表需考生本人打印填写并本人签字后，扫描成 PDF 文件与相关支撑材料（身份证、准考证等电子版）于 2025 年 4 月 21 日-22 日期间发送到学校复核专用邮箱（sycujwc01@163.com）后，方可给予成绩异议复查；
 2. 复查科目请填写所查科目的规范名称，一份申请表只限填一个科目，如复查两个科目，须分别填写申请表；
 3. 复核结果将于成绩公布后第 4 天前书面反馈给考生。