附件二：

**青岛航空科技职业学院2024年 单独考试招生成绩复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 身份证号码 | |  |
| 考试科目 | |  | | 考生联系方式 | |  | |
| 复  核  理  由 | | 年 月 日 | | | | | |