附件1：

成绩复查申请表

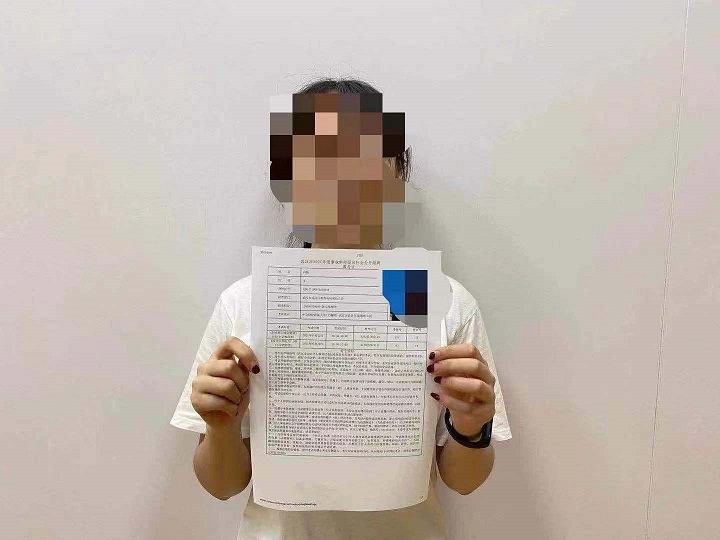
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 联系电话 |  |
| 准考证号 |  | 报考岗位 |  |
| 核查科目 |  | 原始成绩 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 身份证复印件粘贴处  考生确认签字：  年 月 日 | | | |
| 处理结果：  单位：（盖章）  经办人： 年 月 日 | | | |

注：请按照以下格式要求上传两张照片，发送至指定邮箱ggrczp@ovc-talent.com。

1.考生打印纸质申请表格空表后用签字笔签字确认，将填写后的申请表拍照上传。

2.考生本人手持准考证拍照上传。（照片应清晰可辨、样例附后）

考生本人手持笔试准考证拍照样例：

****