**附件 ：**

贵州中医药大学时珍学院

2025年专升本专业课考试成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 照片 |
| 联系电话 |  | 报考学校 |  | |
| 身份证号 |  | 考生号 |  | |
| 报考专业 |  | | 邮箱 |  | |
| 申请复核 理由 | 考生签名：  年 月 日 | | | | |