**三支一扶笔试成绩复查申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | 准考证号 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 申请复查科目 |  | | 所查科目原始成绩 | |  |
| 考生报考单位职位 |  | | 联系电话 | |  |
| 申请复查原因 |  | | | | |
| 考生签字 | 年  月   日 | | | | |
| 复查结果 | 人事考试部门工作人员签字：  纪检部门工作人员签字：  年  月   日 | | | | |