附表1

湖南省2025年高考成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 联系电话 | |  | |
| 身份证号 |  | | 准考证号 | |  | |
| 申请复核科目 |  |  | |  | |  |
| 复核前成绩 |  |  | |  | |  |

注：此表留存报考所在地的县（市、区）招生考试机构。

申 请 人：（签字）

申请日期： 月 日