**五邑大学2023年退役大学生士兵专升本**

**综合考查成绩复查申请**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 报考科目 |  |
| 考生号 |  | 身份证 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 联系地址 |  |
| 复查科目 |  |
| 复查原因 | 复查原因： 考生签名： 申请日期： |

**请考生附上身份证正、反面扫描件。（考生签名必须手写，否则无效**；填写完毕后，请发送到邮箱：wyuzsb@126.com ，邮件标题为：考生号+姓名）