中国人民警察大学自学考试实践性环节

考核成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **准考证号** |  |
| **课程名称** |  | **联系电话** |  |
| **申请理由** | 申请人签名： 年 月 日 | | |
| **考核组意见** | 年 月 日  （签字） | | |
| **成绩复核结果** | 年 月 日  （盖章） | | |

注：1.此表格一式二份，自考办、申请成绩复核考生各留存一份。

2.考生丢失不补。