

GAC 证书考试成绩复核申请表

考生姓名		准考证号	
联系电话		身份证号	
学习或工作单位			
考生提供证件	1、有效《居民身份证》原件及复印件；2、《准考证》原件及复印件。（原件由报名机构核对后返还，复印件随申请表提交。）		
查卷理由	申请人签名： 年 月 日		
考生所在学习 或单位审核意见	单位负责人签字： （盖章） 年 月 日		
查卷情况			
查卷结论			
查卷人 签字		查卷 确认时间	