

云南省 2024 年艺术类专业统考成绩复核申请表

考生基 本信息	姓 名		统考类别（方向）	
	考生号		身份证号	
	联系电话			
考生成 绩信息	专业总分			
	科目 1 名称		科目 1 成绩	
	科目 2 名称		科目 2 成绩	
	科目 3 名称		科目 3 成绩	
	科目 4 名称		科目 4 成绩	
	科目 5 名称		科目 5 成绩	
申请复 核内容				
申请复核理由：				
申请人签名：				
年 月 日				
处理结果：				
(盖章)				
年 月 日				

注：1.申请表按统考类别（方向）填写，申请复核多个类别（方向）的，须分别填写提交，考试科目数以报考类别的实际考试科目为准；2.除处理结果栏外，其他栏目由考生填写且务必准确、完整详尽；3.填写完毕后扫描或拍照发送至指定邮箱，请务必确保清晰。