

**河北省2023年中等职业学校对口升学专业考试（医学类）  
专业理论及技能考试成绩复核申请表**

姓 名		考生号	
考生联系方式			
专业理论成绩		专业技能总成绩	
<p>申请复核理由：</p> <p style="text-align: center; margin-top: 100px;">申请人亲笔签名：</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">2023 年    月    日</p>			
<p>本人身份证复印（扫描）件粘贴处（正反面）：</p>			
<p>招生单位意见：</p>			

注：请考生认真填写申请表中相关信息，信息错误或不完整的视为无效申请，不予复核。