附件1

江西省2024年普通高考成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **考生号** |  |
| **身份证号码** |  | **报名县（市、区）** |  |
| **考生本人****联系电话** |  | **考生家长****联系电话** |  |
| **申请复核科目** |      |
| **复核科目分数** |  |

**注：本表由考生本人填写，交县（市、区）考试中心留存。**