

附件 1

## 辽宁省高等教育自学考试成绩复核申请表

考区名称：

年 月 日

准考证号		姓 名	
身份证号		联系电话	
科目代码		科目名称	
申 请 理 由			

**填写说明：**

- 1.本表须由考生本人填写。
- 2.“科目代码”、“科目名称”项：填写所查科目的规范名称，一份申请表限填一个科目，如有多个科目需要复核，须分别填写申请表。
- 3.提交表格不包括填写说明。