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。