附件 2：

云南中医药大学成人高等教育学生
申请学士学位外国语考试成绩复核申请表

编号：　　日期：

<table>
<tr><td rowspan="2">考生基本信息</td><td>姓　　名</td><td></td><td>准考证号</td><td></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td></td><td>身份证号</td><td></td></tr>
<tr><td>成绩状态</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="5">申请复核理由：

申请人签名：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="5">继续教育学院审核意见：

（盖章）
年　　月　　日</td></tr>
</table>

注：此表由申请人填写，一式一份，由继续教育学院存档备查。