附件：

**安徽医科大学2020年专升本招生考试考生成绩复查申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |   | **毕业学校** |   |
| **联系电话** |  | **准考证号** |  |
| **报考专业** |  |
| **申请查询科目** |  |  |  |  | 申请考生签名：年 月 日 |
| **通知成绩** |   |  |  |  |
| **复查结果** |  | 查分人员签名： |

备注：

**1.** 考生填写此表，扫描后于2020年7月22日下午17:00前发送电子邮件至：ahmuzsb@ahmu.edu.cn邮箱，并拨打招生办电话（0551-65167746）确认邮件信息；

**2.** 查分限查漏改、漏统、错统，宽严不查；

**3.** 经核查有误的，我们将于7月23日17:00之前电话回复考生，成绩无误则不予反馈。