

# 附件 1

## 云南省 2024 年普通高校专升本文化统考成绩复核申请表

考生 基本 信息	姓 名		专业类别	
	身份证号		准考证号	
	毕业学校		联系电话	
申请 复核 内容	科目代码	科目名称	成绩	备注
申请 复核 原因	申请人签名：  年 月 日			
专科 毕业 学校 意见	学校（盖章）  年 月 日			