**重庆市市级医疗卫生计生事业单位2018年上半年公开招聘工作人员**

**核查考试成绩申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |
| 申请复查科目 |  | 准考证号 |
| 考场 |  | 所查科目原始成绩 |
| 考室 |  | 联系电话 |
| 申请复查理由 |  |

注意：考生须在认真阅读“复查须知”后手工填写，确认以上所填的信息真实、准确、符合复查规定的要求后，否则申请无效。

**复 查 须 知**

1. 考生对考试成绩有疑问，在考试成绩公布后3个工作日内，可申请核查考试成绩。超过时限，不再受理核查成绩。
2. 考生持本人身份证，填写《核查考试成绩申请表》，由市卫生服务中心同意受理申请。
3. 核查成绩由市卫生计生委人事处统一组织，指定2名以上工作人员对申请人员申请核查成绩科目的答题卡、答卷、考试记录等进行核查。
4. 在收到申请后5个工作日内，将核查成绩通知考生本人。

考生签字：

 年 月 日