|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 考号 |  |
| 身份证号 |  | 申请科目 |  |
| 报名地 | 县、市 |
| 就读学校 |  |
| 联系方式 |  |
| 申请理由 | 考生签字：家长签字：年 月 日 |
| 申请复核科目成绩 |  | 个人评估成绩 |  |
| 县市招办意见 |  |
| 备注 | 提倡文明查分、诚信查分，如有伪造中考成绩欺瞒家长、老师及有关工作人员的考生，一经查实将按规定严肃处理并记入考生诚信档案。 |

附件 1

2024年德宏州中考查分申请表