附件4

**鞍山市中考特长生考试成绩复核申述表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申述人 | 姓名 |  |
| 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 报考学校 |  |
| 考试项目 |  |
| 申请复核项目 |  |
| 考生成绩 |  |
| **复 核 人 员 填 写** | | |
| 复核成绩 | |  |
| 裁判员（签字） | |  |
| 仲裁人员（签字） | |  |
| 纪检监察人员（签字） | |  |
| 复核时间 | |  |