附件1：

广州医科大学附属第一医院娄底医院2025年合同制人员招聘理论考试成绩复查申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 准考证号 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 申请复查科目  原始成绩 |  | | |
| 联系电话 | | |  |
| 申请复查原因 | 缺考 （ ）  违纪 （ ）  零分 （ ） | | |
| 考生签名 | 年 月 日 | | |
| 备注： 不在成绩复查范围内的复查申请不予受理。  请于8月22日12:00前发送至指定邮箱：ldzxyyrsk@163.com，  咨询电话市卫健委人事科：0738-8280676;0738-8527307。 | | | |