****道县2019年公开招聘教师笔试成绩复查申请表****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性  别 |  |
| 身份证号码 |  | 准考证号码 |  |
| 公示时成绩 |  | 报考职位 |  |
| 申请复查理由 |                        本人签名：                             年     月      日 |
| 复查结果 |               复查人签名：                           年     月    日 |

说明：请将此申请表由考生本人填好后交道县二中办公室。