附件4

**蚌埠学院2024年对口招生考试成绩查核申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 考生号 |  | |
| 本人联系方式  （手机号） |  | 身份证号 |  | |
| 报考专业 |  | 准考证号 |  | |
| 申请查核科目及通知成绩 | **温馨提示：**  **1.申请试卷分数查核必须写明申请核查科目的规范全称及相应的通知成绩；**  **2.发送邮件时本表命名为：报考专业名称+考生姓名。**  **（红字部分阅后删除）** | | | 申请考生签名：  2024年 月 日 |
| 分数查核情况 |  | | | 查分人员签名：  2024年 月 日 |

附件5

**蚌埠学院2024年对口升学考试免试（加分）申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 考生号 |  | 联系电话 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 报考专业 |  | 所学专业 |  |
| 申请项目 | □免试录取 □面试 □加分 | | |
| 获奖或取得专业高级技能等级证书情况 （含举办单位、奖项名称、奖项等级等次等） |  | | |
| 毕业学校  审核意见 | 审核人签名： 年 月 日(盖章) | | |
| 学校审核意见 | 审核人签名： 年 月 日(盖章) | | |

注:

1.考生所填写内必须真实、准确，如有弄虚作假，取消免试录取或考试资格。

2.证书复印件需毕业学校审核人签名，并加盖学校公章。