

## 主观题科目成绩核查申请表

考试类别			
考生姓名		身份证号	
工作单位			
科目名称			
准考证号			
申请理由：			
考生本人签名：			
联系手机：			
日期：			

说明：

1 本人将此表以及身份证、准考证的原件、复印件各一份交到省人事考试中心考务一科办理成绩核查手续。

地址：福州市鼓楼区东大路 36 号人才大厦 13 层

2 受理主观题科目考试成绩核查申请的时限为我省公布成绩合格标准后的一个月内。超过受理时限不予受理。

3 成绩核查申请时间截止后，由省人事考试中心汇总报有关部门复查。