**2024年长沙卫生职业学院单招考试成绩复核申请表**

姓名： ，性别： ，身份证号： ，考场号： ，座位号： ，申请查询本次长沙卫生职业学院单招考试 （科目）成绩。

签字：

联系电话：

年 月 日

身份证正反面：