

山东城市建设职业学院
2025 年春季高考技能测试建筑类专业考试
成绩复核申请表

考生姓名		考生号	
身份证号			
联系电话		电子邮箱	
复核科目 及成绩			
复核理由			
(粘贴考生身份证复印件正反面)		考生签名：(手写)	
		申请时间： (考生学籍所在学校 或单位) 盖章	
考点复核结果			
说明：请将本表 PDF 版于 3 月 21 日 17:30 前发送至 jwcjwk@sduc.edu.cn			