附件2：

2025年罗定市“粤聚英才·粤见未来”招聘医疗卫生人才笔试成绩复查申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 准考证号码 | 成绩 | 查分原因 |
|  |  |  |  |  |

申请人签名：

日期：

注：请将此表打印签名后提交。