附件：

**上海健康医学院**

**2024年三校生职业技能测试成绩复核申请单**

考生姓名： 准考证号： 身份证号：

···························以上内容考生填写···························

复核结果：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 人体解剖 | 生理基础 | 总分 |
| 成绩 |  |  |  |

上海健康医学院教务处

2024年5月 日