**附件1**

2023年湖北省技能高考

护理专业技能操作考试成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  | | 高考报名号 |  |
| 准考证号 |  | 毕业学校 |  | | 联系方式 |  |
| 申请复核内容（应知、应会） | 申请人签名：  申请时间： | | | | | |
|  |
| 身份证正反面照片 | （身份证正面照片） | | | （身份证反面照片） | | |
| 资格审查 | 审核人：  审核时间： | | | | | |
| 反馈意见 | 复核人：  复核时间： | | | | | |