附件2

昭通市法检系统2023年度考试录用公务员面试成绩核查申请单

一、本人基本情况

姓名：

身份证号：

准考证号：

岗位代码：

面试考场：

本人联系电话：

二、申请事由

因对本人面试成绩有疑义，特申请按照相关规定进行核查。

 申请人:

 年 月 日

注：1.此申请需本人当面提交。

 2.提交申请时，需出示本人有效身份证原件，并附身份证正反面复印件1份。