昭通市检察系统2024年度考试录用公务员（检察官助理岗位）面试成绩核查申请单

**一、本人基本情况**

姓名：

身份证号码：

准考证号：

岗位代码：

面试时间：

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.此申请须本人当面提交。

2.提交申请时，须出示本人有效身份证原件，并附身份证正反两面复印件1份。