附件2

汕头市潮阳区卫健系统2024年公开招聘

医学类专业技术人员专业公共卫生单位、基层医疗卫生机构岗位笔试成绩核查申请表

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

申请人签名：

日期：