

附件 4

面试成绩复议申请表

考生姓名		身份证号码	
报考岗位		原面试成绩	
申请原因：			
考生本人签字： (手印)			
日 期：			
考生姓名		身份证号码	
报考岗位		现面试成绩	
复议结果：			
面试主考官：			
纪检监督人员：			
考生本人签字：			
日 期：			