附件1：

**2023年全国高中数学联赛福建赛区复评申请表**

**福建省数学学会中小学数学竞赛工作委员会 制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考场号 |  | 座位号 |  | 考生姓名 |  |
| 考生学校 |  |
| 指导教师 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 查询成绩 | 一试得分 | 二试得分 | 自估成绩 | 一试得分 | 二试得分 |
|  |  |  |  |
| 自估各题得分情况 |
| 一试 | 填空题 | 第9题 | 第10题 | 第11题 | 一试得分 |
| 自估得分 |  |  |  |  |  |
| 复评结果 |  |  |  |  |  |
| 二试 | 第一题 | 第二题 | 第三题 | 第四题 | 二试得分 |
| 自估得分 |  |  |  |  |  |
| 复评结果 |  |  |  |  |  |

**申请复评：**

**本人申请复评题号：**一试，第 题；二试，第 题

申请人签名：

**注：**

1. 表格中“自估成绩”和“自估得分”由考生填写，“复评结果”由复评专家填写。

2. 查卷复评申请截止时间为：2023年9月18日下午18:00。

3. 请同时提交《2023年全国高中数学联赛福建赛区复评记录表》扫描件。

申请日期： 2023年 月 日

指导教师签名： 学校盖章（公章）

复评结果确认

复评专家确认签名： 日期：2023年9月 日

附件2：

**2023年全国高中数学联赛福建赛区复评记录表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 所在学校 |  |
| 考 场 号 |  | 座 位 号 |  |
| 指导教师 |  | 联系电话电子邮箱 |  |
| 申请复评题号 | □一试 □加试，第 题 | 复评试题原始得分 |  |
| 复评试题最终得分 |  |
| 申 请 复 评 理 由 | （请阐述理由，重点阐述考生的结果与正确答案的关联性） |
| 复 评 专 家 意 见 | 专家签名： |

说明：

1. 如您申请多题复评，请按一题一表提交本表。
2. 复评试题原始得分由指导教师填写，复评试题最终得分由复评专家填写。
3. 申请复评理由一栏不够填写可续页。