

附件：

## 江苏省 2020 年下半年 NTCE 面试成绩复核申请表

姓 名		手机号码	
身份证号			
准考证号		报考类别	
面试科目 代码		进入候考 室时间	
面试考点			
申请 复核 理由	申请人签字： _____ 年 月 日		