附件 2

江西省中小学教师资格考试（面试）
考生申请结果复核登记表

<table>
<tr><td>考生姓名</td><td></td><td>身份证号</td><td></td><td>准考证号</td><td></td></tr>
<tr><td>报考考区</td><td></td><td>面试考点</td><td></td><td>报考科目</td><td></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td colspan="2"></td><td>电子邮箱</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="6">申请复核原因:

考生签名:
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>考区受理人</td><td></td><td colspan="2">受理时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>考区回复人</td><td></td><td colspan="2">回复时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="6">考区回复意见:

考区主管部门负责人签名:
年　　月　　日</td></tr>
</table>

注：此表由考区主管部门留存。