**2024年全国硕士研究生招生考试初试科目成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 考生编号 |  | 联系电话 |  |
| 报考学院 |  | 电子信箱 |  |
| 复核科目 代码及名称 |  | 招生单位  公布成绩 |  |
| 成绩复核申请 | （此部分内容由考生本人填写，须写明申请复核的具体内容和理由，可附页。）  申请人（签名）：  2024 年 月 日 | | |
| 附件 | 1. 考生本人身份证（正反面）扫描件（必须提供）  2. 考生准考证扫描件（必须提供） | | |