附件1

2024年博士入学考试初试成绩复查申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 考生姓名 |  |
| 考生准考证号 |  |
| 考生身份证号 |  |
| 考生联系电话、邮箱 |  |
| 申请复查科目、成绩 |  |
|  考生本人签名: 年 月 日 |
| **复查结果(以下由研招办填写)** |
| 复查科目 |  |
| 复查结果 |  |
| 复查日期 |  年 月 日 |