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 | |