博士（普通招考）初试成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 考生编号 | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 复核科目 | 科目代码 | 科目名称 | | | | | | 科目成绩 |
|  |  | | | | | |  |
| （以上内容须考生本人填写）  考生签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 复核工作人员签字 |  | | | | 复核时间 | |  | |