

广州美术学院 2025 年博士研究生招生考试复试成绩复核申请表

姓名		考生编号 (15 位)	
身份证号			
移动电话			
申请复核科目	科目名称	成绩查询结果	
	☐ 综合面试		
考生签名： 日 期： 年 月 日			