附件

塔里木大学2024年博士研究生招生考试

初试成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生编号 | |  | | 考生姓名 |  |
| 报考单位 | |  | | 身份证号 |  |
| 联系电话 | |  | | | |
| 申请复核科目信息 | | | 身份证图片（人像面） | | |
| 科目代码 | 科目名称 | 查询成绩 |  | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申请复核成绩的原因： | | | | | |
| 注：注：请将该表发送至邮箱tlmdxyzb@163.com，招生单位收到后回复“收到”，说明考生申请已经受理，请等待复核结果。 | | | | | |