

2024 年全国硕士研究生招生考试初试科目成绩复查申请表

考生姓名		身份证号	
考生编号		报考学院	
联系电话		电子信箱	
申请复查初试科目 含 科目代码 及名称	申请人（签名）： 2024 年 月 日		
附件	1. 考生本人身份证（正反面）扫描件（必须提供） 2. 考生准考证扫描件（必须提供）		