国际关系学院2024年全国硕士研究生招生考试初试成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 考生编号 |  | 联系电话（手机） |  |
| 报考单位 |  | 电子邮箱（email） |  |
| 复核科目代码及名称 |  | 招生单位公布成绩 |  |
| 考生申请复核原因 | （此部分内容由考生本人填写，须写明申请复查的具体内容和理由，可附页。） 考生本人签名： 年 月 日 |

注：一张申请表只填写一个科目的复查申请。