北京市2024年全国硕士研究生招生考试

成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 考生编号 |  | 联系方式  （手机） |  |
| 报考单位 |  | 电子邮箱（email） |  |
| 复核科目  代码/名称 |  | 招生单位 公布成绩 |  |
| 考  生  申  诉  内  容 | （此部分内容由考生本人填写，须写明申请复核的具体内容和理由，可附页。）  本人签名： 年 月 日 | | |

注：此申请表的电子扫描件文件命名规则为“考生编号+成绩复核申请表”（如：11625\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*成绩复核申请表.jpg）