内蒙古农业大学2018年硕士研究生初试成绩

复核申请表

申请时间： 年 月 日 时 No：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号 | |  | |
| 考生编号 |  | | 联系电话 | |  | |
| 报考学院 |  | | 报考专业 | |  | |
| 代办人  姓名 |  | | 代办人  联系电话 | |  | |
| 复核申请科目  （仅填写须复核科目的对应栏信息，不复核的不填。） | | | | | | |
| 科目  单元 | 科目  代码 | 科目  名称 | | 复核原因或理由，  并标明原成绩 | | 科目性质 |
| 一单元（初试首日上午） |  |  | |  | | □统/联考题  □自命题 |
| 二单元（初试首日下午） |  |  | |  | | □统/联考题  □自命题 |
| 三单元（初试次日上午） |  |  | |  | | □统/联考题  □自命题 |
| 四单元（初试次日下午） |  |  | |  | | □统/联考题  □自命题 |
| 申请人签字：  代办人签字： | | | | | | |

重要说明：

（1）“复核申请科目”：仅填写须复核科目的对应栏信息，不复核的不填。

（2）请务必按要求填写并保持联系电话畅通；必须手写签字。