**西南大学2018年硕士研究生招生考试初试成绩复核申请**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 考生编号 |  | |
| 身份证号码 |  | 报考专业 |  | |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  | |
| 复核科目（仅填写需要查分的科目） | | | | |
| 科目代码 | 科目名称 | | | 原成绩 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 附身份证复印件 | | | | |
| 请将身份证正、反面复印于此处 | | | | |

**申请者亲笔签名（打印无效）： 申请日期：**