2020年硕士生入学考试初试成绩复查申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 考生姓名： | 准考证号： |
| 报考单位： |
| 复查科目： | 复查前成绩： |
| 电子邮件： |
| 以上表格信息，请复制粘贴至邮件正文。 |
| 身份证正面： |
| 申请人签字： |

2020年 月 日

说明：

1.请打印表格签字后，将身份证放置在“身份证正面”处，拍照作为邮件附件。

2.如无打印条件，可手写，并在邮件正文录入标红提示以上的信息。