附件1

 **湖南省2020年硕士研究生招生初试成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 考生编号 |  |
| 身份证号 |  |
| 报考院校 |  | 报考专业代码 |  | 报考专业名称 |  |
| 复核科目代码 |  | 复核科目名称 |  | 公布成绩 |  |
| 复核科目代码 |  | 复核科目名称 |  | 公布成绩 |  |
| 复核科目代码 |  | 复核科目名称 |  | 公布成绩 |  |
| 复核科目代码 |  | 复核科目名称 |  | 公布成绩 |  |
| 申请复核理由：考生签名：联系电话（手机）：年 月 日 |
| 备注： |