附件:

**2025年全国硕士研究生招生考试初试科目成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 准考证号 |  | 报考学院 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 申请复查初试科目  含  科目代码  及名称 | 申请人（签名）：  2025年 月 日 | | |
| 附件 | 考生本人身份证（正反面）扫描件或拍照；准考证扫描或拍照。 | | |