

附件:

2024 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）： 2024 年 月 日		
附件	考生本人身份证（正反面）扫描件（必须提供）		