附件：

**赤峰学院2024年硕士研究生初试成绩复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号 |  | |
| 考生编号 |  | | 联系电话 |  | |
| 报考学院 |  | | 报考专业 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 申请复核科目代码、科目名称和成绩 | | | | | |
| 科目代码 | | 科目名称 | | | 初试成绩 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| 申请复核成绩理由： | | | | | |
| 复核成绩结果： | | | | | |

说明：请务必按要求准确填写申请表并保持联系电话畅通。