**宜春学院2024年研究生入学考试初试成绩**

**复核申请书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考生编号** |  | **考生姓名** |  |
| **学习或工作单位** |  |
| **联系电话** |  | **身份证号** |  |
| **报考学院****名称** |  | **报考专业****名称** |  |
| **存在疑义科目详细信息** | **科目代码及名称** |  |
| **公布的成绩** |  |
| 查询该科目的理由 |
|  **考生本人签字：****年 月 日** |
| 宜春学院研究生工作处审核意见**审核人签字**：**年 月 日** |

1、请考生**手写**此表中内容，本表一张仅限查询一个考试科目。

2、考生须把准考证原件（或复印件）、身份证复印件与此表在2024年2月28日（17:00）前发送至研究生工作处邮箱ycxyyjsc@163.com，逾期不再受理，不接受传真、电话复核。