**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。