**长春大学2020年硕士研究生招生考试**

**初试成绩复查申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 考生编号 |  | 粘贴二寸免冠彩色近照 |
| 科目代码 |  | 科目名称/成绩 |  |
| 报考专业代码 |  | 报考专业名称 |  |
| 报名号 |  | 考生学校或单位 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 申请复查理由 |  |
| 考生签名 | 申请人：（考生本人手写签名） 2020年 月 日 |
| 复查结果**注意：****本栏非考生填写!** | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 | 六 | 七 | 八 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 九 | 十 | 十一 | 十二 | 十三 | 十四 | 十五 | 十六 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |
| 2020年 月 日 |