**长春大学硕士研究生招生考试初试成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 联系电话 |  |
| 考生编号 |  | 身份证号码 |  |
| 初试科目 | 政治理论 | 外国语**科目代码**（ ）**科目名称**（ ） | 业务课一**科目代码**（ ）**科目名称**（ ） | 业务课二**科目代码**（ ）**科目名称**（ ） | 总分 |
| 网上查询初试成绩 |  |  |  |  |  |
| 申请复核科目代码及名称 |  |
| 查卷原因 | (考生请按查询科目分别说明查询理由，否则不予受理)  **考生签名（手写签名）：  年 月 日** |
| 成绩复核结论 | （此处由学校审核小组填写）**审核小组签字盖章：****年 月 日**  |