附件 1

湖北大学 2014 年硕士研究生初试成绩复核申请表

<table>
<tr><td>姓　名</td><td colspan="2"></td><td>考生编号</td><td></td></tr>
<tr><td>报考专业</td><td colspan="2"></td><td>电　话</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">申请复核科目</td><td>科目代码</td><td>科目名称</td><td>成绩</td><td>复核成绩
（本栏由学校填写）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">申请复核理由：

签名：
年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="5">复核人签名：</td></tr>
</table>