**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 | | | | | | | | | | | |