中国医科大学2020年硕士研究生入学考试

初试成绩复核申请表

填表说明:

此表请下载打印后手写填写，申请人签字处必须由考生本人手写签字,并要求扫描成pdf格式上传至我校研究生院网站硕士查分及复试系统，未提交表格者成绩复核不予受理。（注：若考生因疫情原因无法打印表格，可用空白A4纸自行手写申请，内容需涵盖表格中的所有要求信息，并拍照为jpg格式上传。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考学院 |  | 报考专业 |  | 学位类型 |  |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  | | |
| 身份证号 |  | 考生编号 |  | | |
| 申请复核考试科目 |  | 原始成绩 |  | | |
| 申请理由（不少于100字）：  申请人签字：  年 月 日 | | | | | |