

吉林体育学院硕士研究生考试成绩复核申请表

考生姓名		联系电话			
考生编号			证件号码		
申请 复核 科目	科目名称				
	原始成绩				
	预计成绩				
异议问题：					
请在下方粘贴身份证复印件					
考生签名： _____ 代理人签名： _____ 2017年2月 日					

注：如对成绩有异议请于 2 月 20、21 日 8: 30—15: 30 向研究生处招生办公室提交本表，查询结果将于 3 日内电话通知本人。