附表4：

南昌航空大学推荐免试攻读硕士学位研究生复议申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | 学 号 | | 所在学院 | | 专业班级 |
|  | | |  | |  | |  |
| 身份证号码 | | | | 联系方式 | | 申请复议单位 | |
|  | | | |  | |  | |
| 申请复议事项 | 复议要求 |  | | | | | | |
| 事实及理由 | （可附A4纸） | | | | | | |
| 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 单位推荐生遴选工作小组复议情况 | 复议过程 | （可附A4纸） | | | | | | |
| 复议结论 |  | | | | | | |
| 遴选工作小组组长签字（公章）： 年 月 日 | | | | | | | |

注：本表一式三份，交复议单位复议后，学生本人、复议单位、研究生院各存一份。