**2024年西华大学硕士研究生入学考试初试成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 准考证号（10623开头的） | 联系手机号码 |
|  |  |  |  |
| 申请复核科目 |
| 序号 | 科目代码 | 科目名称 | 成绩 | 序号 | 科目代码 | 科目名称 | 成绩 |
| 1 |  |  |  | 3 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 4 |  |  |  |
| 身份证正面图片 | 身份证背面图片 |
| **本人自愿申请成绩复核，最终成绩以复核结果为准。****申请人签名（手写）：**   **日期： 年 月 日** |

注：按要求填写并手写签名，清晰拍照，图片以附件形式发送至邮箱yzb@mail.xhu.edu.cn，图片命名规则：考生编号+姓名。