附件:

**2025年全国硕士研究生招生考试初试科目成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 考生编号 |  | 报考专业及方向 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 申请复核科目代码/名称 | 申请人（亲笔签名）：  2025年 月 日 | | |
| 附件 | 考生本人身份证（正反面）扫描件（必须提供）  考生准考证扫描件（必须提供）  考试成绩截图（必须提供） | | |