

云南省 2018 年全国硕士学位研究生初试成绩复核申请表

编号：

日期：

考生基本 信息	姓 名		考生编号		
	联系电话		身份证号		
申请复核 结果	序 号	科目代码	科目名称	现有成绩	自估成绩
<p>申请复核理由：</p> <p style="text-align: right; margin-top: 100px;">申请人签名：_____</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">年 月 日</p>					
<p>报考单位审核意见：</p> <p style="text-align: right; margin-top: 100px;">(盖章)</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">年 月 日</p>					

注：此表由申请人填写，一式两份。一份由招生单位存档，另一份交云南省招生考试院。