

云南省 2021 年全国硕士研究生初试成绩

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;">申请人签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					
<p>报考单位审核意见：</p> <p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					

注：此表由申请人填写，一式一份，由招生单位存档备查。