**中国科学院新疆天文台招收研究生入学考试成绩复查申请表**

（每份申请表仅限填写一门考试科目）

No: （报考单位研招办填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | 考生编号 |  | |
| 准考证号 |  | | 报考研究生类型 | | □博士 □硕士 |
| 申请复查科目名称及代码 | |  | 身份证号码 |  | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 申请复查理由：  考生本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 复查结果：  研招办负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | |
| 表格说明 | 1. 考生如对初试成绩有异议，应在规定时间内将此表填写完毕并传真至研招办公室（传真：0991-3838628），逾期将不予受理。  2. 此表需手工填写。  3. 请将考生本人身份证及准考证复印件同此表一并提交至研招办公室。 | | | | |