**中国科学院新疆天文台研究生招生考试**

**自命题科目成绩复查申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 考生编号 |  | 报考层次 | □博士 □硕士 |
| 复查科目代码及名称 |  | 原公布成绩 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 考生申诉内容（此部分内容由考生本人填写，须写明申请复查的具体内容和理由，可附页。）： | | | |
| 考生承诺签名：  本人对该自命题科目成绩存有疑义，现特申请成绩复查，本人对以上内容真实性负责。  考生本人签名：  年 月 日 | | | |

注：

1.每张申请表只填写一个复查科目，请务必在规定时间内将签字扫描后的申请表发至我台研招办邮箱，逾期不再受理。

2.此申请表的电子扫描件文件命名规则为“考生姓名+考生编号+成绩复查申请表”

（如：李伟144301888889999成绩复查申请表.jpg）