**绍兴文理学院研究生考试初试成绩复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生准考证号 |  | 考生姓名 |  |
| 申请复核科目代码和名称 |  （每人仅限申请复核1门科目） |
| 联系电话 |  |
| 身份证正、反面粘贴处： |
| 申请理由： 本人手写签名： |
| 复核结果： 复核人签字： |