**遵义医科大学**

**2019年硕士研究生入学考试初试成绩复查登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 考生编号 |  |
| 联系方式 |  | 电子邮箱 |  |
| 报考学科（专业）及代码 |  |
| 序号 | 申请复核科目名称及科目代码 | 复核前成绩 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 申请复核成绩理由 |  申请人签字： 年 月 日 |
| 复核结果 |  复核人签字：  年 月 日 |