**中国医药工业研究总院**

**2023年硕士研究生自命题科目成绩复核申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 准考证号 |  |
| 身份证号 |  | | 复核科目名称 |  |
| 科目成绩 |  | | 复核科目代码 |  |
| 移动电话 |  | | 电子信箱 |  |
| 申请复核理由 |  | | | |
| **以下为总院填写** | | | | |
| 复核结果 | | 复核成绩： 是否有误：  复核人签字： 日 期： | | |