河北省2025年全国硕士研究生招生考试

成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 考生编号 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 科目名称及代码 |  | 初试成绩 |  |
| 申请复核理由：  申请人亲笔签名：  2025年 2月 日 | | | |
| 本人身份证复印（扫描）件粘贴处（正反面）： | | | |
| 招生单位意见： | | | |

注：请考生认真填写申请表中相关信息，信息错误或不完整的视为无效申请，不予复核。