附件3

**云南省2021年全国硕士研究生初试成绩**

**复核申请表**

编号： 日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生基****本信息** | **姓 名** |  | **考生编号** |  |
| **联系电话** |  | **身份证号** |  |
| **申请复****核结果** | **序号** | **科目代码** | **科目名称** | **现有成绩** | **自估成绩** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **申请复核理由：** 申请人签名： 年 月 日 |
| **报考单位审核意见：** （盖章） 年 月 日 |

注：此表由申请人填写，一式一份，由招生单位存档备查

填表说明：

1、考生下载此表后打印，用黑色的碳素笔填写。

2、表头的“编号”、“日期：”不用填写。

3、“**申请复核结果**”中，“序号”按照需要复核的科目，次序填写“1..2..3..4”。

4、请考生务必认真填写表中相关的信息，如因考生信息填写错误导致无法正常核分的情况，责任由考生本人承担。

5、此页无需打印。