附件：

**陕西理工大学硕士研究生考试初试成绩复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | 联系电话 | |  | |
| 考生编号 |  | | 证件号码 | |  | |
| 申请复核科目 | 科目代码 |  | |  |  |  |
| 科目名称 |  | |  |  |  |
| 成绩 |  | |  |  |  |
| 查询理由 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 请在下方放置身份证（人像面朝上） | | | | | | |
| 考生签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | | | | | | |