

附件

2026 年博士研究生招生考试 初试成绩复核申请单

考生姓名 _____

身份证号 _____

准考证号 _____

报考 _____ 专业，导师姓名： _____

查询科目 _____

申请人:

联系电话:

电子邮箱:

2026 年 4 月 日