**附件**

**湖南省2024年硕士研究生招生初试成绩复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 考生编号 | |  | | |
| 身份证号 | | |  | | | | |
| 报考  院校 |  | | 报考专业代码 |  | 报考专业名称 |  | |
| 复核科目代码 |  | 复核科目名称 |  | | | 公布成绩 |  |
| 复核科目代码 |  | 复核科目名称 |  | | | 公布成绩 |  |
| 复核科目代码 |  | 复核科目名称 |  | | | 公布成绩 |  |
| 复核科目代码 |  | 复核科目名称 |  | | | 公布成绩 |  |
| 申请复核理由：  考生签名：  联系电话（手机）：  年 月 日 | | | | | | | |