山东体育学院硕士研究生初试成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 准考证号 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 报考专业名称  及代码 |  | | |
| 申请复核科目（**仅填写需要复核的科目信息**） | | | |
| 科目代码 | 科目名称 | | 成绩 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 申请理由 |  | | |
| 身份证照片  （可另附页） |  | | |

**注意：以“准考证号+姓名”命名附件，切勿重复发送。未在规定时间内发送、信息填写不准确、不完整的不予受理。**