附件：

**北京中医药大学2024年全国硕士研究生招生考试（初试）**

**成绩复查申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 考生编号 |  | 联系电话  （手机） |  |
| 电子邮箱（email） | | | |
| 复核科目 代码及名称 |  | 招生单位公布成绩 |  |
| 考生  申诉  内容 | （此部分内容由考生本人填写，须写明申请复查的具体内容和理由，可附页。） | | |

注：此申请表的**电子扫描件文件**命名规则为“考生编号+成绩复查申请表”（如：100018888899999成绩复查申请表.jpg）。