## 云南省 2019 年全国硕士研究生初试成绩复核申请表

日期:

考生基 本信息	姓名		考生编号			
	联系电话		身份证号			
	序号	科目代码	科目名称	现有成绩	自估成绩	
山连行						
申请复 核结果						
122-127						
申请复核理由:						
申请人签名:						
			年	月 日		
报考单位审核意见:						
	(盖章)					
			年	月日		

注:此表由申请人填写,一式一份,由招生单位存档备查。