

关于 2019 年博士研究生入学考试

初试成绩复查的申请

中国疾病预防控制中心研究生院：

我是考生_____（身份证号码：_____，
考生编号：_____），参加了中国疾控中心 2019 年
博士研究生入学考试，由于_____原因，特申
请复查初试成绩。

请批准。

申请复查科目	原始得分	备注

附：1. 身份证复印件（反正面）

2. 准考证复印件

申请人（签字）：

联系电话：

电子邮箱：

年 月 日