附件1

关于复查2024年

硕士研究生入学考试初试成绩的申请

中国疾控中心研究生院：

我是考生 （身份证号码： ，考生编号： ），报名参加了中国疾控中心2024年硕士研究生入学考试，由于 （原因），特申请复查初试成绩。

请批准。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请复查科目代码及名称 | 原始公布成绩 | 联系电话（手机） | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |

附：1.身份证复印件

2.准考证复印件

申请人（签字）：

 年 月 日

注：将此申请表扫成PDF文件格式提交，文件命名规则为“考生编号”（如：100018888899999.pdf）。