

附件 2

# 北京市 2024 年全国硕士研究生招生考试 统一命题科目成绩复查申请表

考生姓名		身份证号	
考生编号		联系电话 (手机)	
报考单位		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。)		
考生 承诺 签名	我于____月____日提出研考初试成绩复查申请, 报考单位已于____月____日向本人反馈了复核结果。本人对上述统考科目成绩仍存疑义, 现特向北京教育考试院申请成绩复查, 本人对以上内容真实性负责。  本人签名: 年 月 日		

注:

- 1、一张申请表只填写一个科目的复查申请。
- 2、将此申请表扫成 PDF 文件格式提交, 文件大小不超过 2MB, 文件命名规则为“考生编号\_科目代码”(如: 100018888899999\_101. pdf)。