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核申请，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）。