|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中国科学院深海科学与工程研究所**  **考研成绩复查申请表** | | | | | |
| 说明 | 1. 考生如对考试成绩有异议，请填写该表并在3月1日至3月2日内打印并签字后扫描发送至yjs@idsse.ac.cn，逾期不再受理。 2. 申请表必须签名。 | | | | |
| 考生姓名 |  | | 移动电话 | |  |
| 身份证号码 |  | | 电子邮箱 | |  |
| 准考证号 |  | | | | |
| 申请复查的考试科目 |  | | | | |
| 申请复查的理由 | | 考生签名：    年 月 日 | | | |
|  |  |  |  |  |  |