

贵州医科大学 2019 年全国硕士研究生初试成绩复查申请表

考生基本信息	姓名		考生编号	
	联系电话		身份证号码	
申请复查科目	科目名称	科目代码	现有成绩	自估成绩
申请复查理由	申请人签名： 年 月 日			
研究生院审核意见	(盖章) 年 月 日			