

广州大学____年硕士初试成绩复核申请表

姓 名		考生编号		
身份证号		联系电话		
报考学院		报考专业		
复核科目	科目名称	科目代码	科目得分	
复核理由	考生签名： 年 月 日			
复核结果	科目代码及名称	原分数	复核分数	复核人签名