浙江音乐学院

2019年硕士研究生招生考试成绩复查申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 准考证号 |  | | 姓名 |  |
| 报考专业 |  | | 报考研究方向 |  |
| 联系电话 |  | | | |
| 联系邮箱 |  | | | |
| 复查科目代码及名称 | | 成绩 | | |
|  | |  | | |
| 粘贴本人有效身份证复印件（正反两面），页面不够可另加。 | | | | |
| 查分理由：    申请人签名（必须手写）：    日期： 年 月 日 | | | | |

**填写说明：**

内容填写必须完整、准确、清晰可辨，以便工作人员复核分数。申请人签名处必须由本人手写，无本人签字或者填写不清均视为申请无效。