附件2：

山西省2024年全国硕士研究生招生考试初试成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 考生编号 |  | 报考单位 |  |
| 报考专业代码 |  | 报考专业名称 |  |
| 申请复核科目代码 |  | 申请复核科目名称 |  | 科目成绩 |  |
| 联系电话（必填） |  | 电子邮箱（必填） |  |
| 成绩复核申请理由：考生：2024年 月 日 |

**说明：**

 1.每复核一科考试成绩，需填写一张申请表；

 2.申请表与本人准考证、身份证（正反面）照片打包后发送到所报考招生单位指定邮箱；

 3.申请表文件以“考生姓名+考生编号+科目名称”命名，准考证、身份证照片文件分别以“考生姓名+考生编号”命名，压缩包文件及邮件标题以“考生姓名+考生编号+研考初试成绩复核”命名；

 4.申请日期：2024年2月27日8:00-2月28日18:00，逾期不予受理；

 5.发送申请后收到报考招生单位“回复”信息即表示发送成功；如未收到报考招生单位回复，考生要通过电话及时与报考招生单位联系确认；

 6.复核结果由报考招生单位通知考生。