附件：

**中国地震局地质研究所2024年博士研究生招生考试**

**初试成绩复查申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 准考证号 | （必填项） |
| 考生姓名 | （必填项） |
| 考生身份证号 | （必填项） |
| 联系电话 | （必填项） |
| 电子邮箱 | （必填项） |
| 考试科目代码及名称 | （必填项） |
| 考试成绩 |  |

考生签字（必须考生本人手写签名）：

日期：2024年 月 日