|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生编号 |  | | 身份证号 | |  | | 姓名 |  |
| 报考院系 |  | | 报考专业 | |  | 报考导师 | |  |
| 查分申请科目 | | 科目代码 | | 科目名称 | | | 公布分数 | |
|  | |  | | |  | |
| 申请查分理由 | | 申 请 人：  联系电话：  申请日期： | | | | | | |
| 身份证件正反面（请粘贴图片扫描格式）： | | | | | | | | |

南京中医药大学2019年博士研究生入学考试查分申请表