南京中医药大学2024年港澳台研究生初试统考成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生编号 |  | 考生姓名 |  |
| 身份证件号码 |  | 联系电话 |  |
| 考试科目 |  | 考试形式 | □ 笔试 □ 机考 |
| 初试统考成绩 |  | | |
| 申请复核理由：  申请考生签字（手写）：  申请时间： 年 月 日 | | | |

注：请将此表影印件或PDF件回传邮箱nzyyzb@njucm.edu.cn

申请截止时间为2024年6月3日12:00