**福建师范大学研究生招生考试**

**成绩复查申请表（打印版）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **考生编号** | 10394 |
| **报考专业** |  | **联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **科目代码** | **科目名称** | **网上查阅的成绩** |
|  |  |  |

备注：

1.请在通知要求的截止时间前填写好以上表格信息并打印，经考生本人手写签名后，连同考生本人有效身份证件和准考证，扫描或拍照后以附件形式发送至yzb@fjnu.edu.cn邮箱，邮件主题为“考生编号（10394开头）+姓名成绩复查申请”，附件分别以考生编号（10394开头）+某某 申请表或身份证或准考证命名。**未在规定时间内按照要求提出复查申请，申请表信息填写不完整、填写有误或无法识别，考生未手写签名，以及扫描或拍照不清晰者，均不予受理**。

2.原则上每位考生仅限申请一门，超过一门的，将复查考生填写的第一门考试科目。

**考生正楷手写签名**：

 年 月 日

**福建师范大学研究生招生考试**

**成绩复查申请表（手写版）**

姓 名：

考生编号：10394

报考专业：

联系电话：

电子邮箱：

复查科目代码：

复查科目名称：

网上查阅的成绩：

备注：

1.考生应自备纸张，在通知要求的截止时间前填写以上信息并签名，扫描或拍照后以附件形式发送至yzb@fjnu.edu.cn邮箱，邮件主题为“考生编号（10394开头）+某某成绩复查申请”，附件分别以考生编号（10394开头）姓名 申请表或身份证或准考证命名。**未在规定时间内按照要求提出复查申请，申请表信息填写不完整、填写有误或无法识别，考生未手写签名，以及扫描或拍照不清晰者，均不予受理**。

2.原则上每位考生仅限申请一门，超过一门的，将复查考生填写的第一门考试科目。

**考生正楷手写签名**：

 年 月 日