附件2

2025年全国硕士研究生招生考试

自命题科目成绩复查申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 考生编号 |  | 联系电话  （手机） |  |
| 报考培养单位 |  | 电子邮箱（email） |  |
| 复核自命题科目 代码及名称 |  | 公布成绩 |  |
| 考生  申诉  内容 | （此部分内容由考生本人填写，须写明申请复查的具体内容和理由，可附页。） | | |
| 考生  承诺  签名 | 本人对上述自命题科目成绩存在疑义，现申请成绩复查，本人对以上内容真实性负责。  本人签名：  年 月 日 | | |

注：

1、**一张申请表只填写一个科目的复查申请。**

2、将此申请表扫成PDF文件格式提交至上海免疫与感染研究所研招办yjsb@siii.cas.cn，文件命名规则为“姓名-考生编号-科目代码”（如：张三-144305888899999-601.pdf）。