中国科学院兰州化学物理研究所

年博士入学考试成绩复查申请

姓 名： 准考证号：

复查科目名称：

复查前成绩：

本人联系方式：

移动电话：

电子邮箱：

本人签名： （手写）

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **本人身份证正面** | **本人身份证反面** |
| 此身份证复印件仅适用于本人博士入学考试成绩复查申请 |  |

注：将此页面填写完整，身份证正反面图片插入此页规定位置，打印后签字。将此申请扫描后发至myg@licp.cas.cn。