附件：

**北京中医药大学2024年港澳台研考初试统考成绩**

**复核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 考生编号 |  | 联系电话（手机） |  |
| 电子邮箱（email） | 考试形式（纸笔或机考） |  |
| 复核科目名称 |  | 公布的成绩 |  |
| 申请复核理由 |  |

注：此申请表的**电子扫描件文件**命名规则为“姓名+考生编号+2024港澳台初试成绩复核申请”。