附件

曲靖师范学院研究生招生考试

复试成绩复核单

编号： 日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生基  本信息 | 姓名 |  | 考生编号 |  | |
| 联系电话 |  | 总分 |  | |
| 报考学院 |  | 报考专业 |  | |
| 学院复试专家组复核情况 | 复核结论： | | | | |
| 学院研究生复试工作组审批意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 回复时间 |  | | | |

注：此表由学院填写，一式两份