**鲁迅美术学院2024年本科招生专业考试**

**成绩复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | |  | | | 身份证号 |  |
| 校考准考证号 | |  | | | 联系电话 |  |
| 申请复核考试类型（√） | | | | | 申请复核科目名称（√） | |
| 1 | 美术类 | | |  | 素描（ ）、创意色彩（ ） | |
| 2 | 设计类 | | |  | 素描（ ）、创意设计（ ） | |
| 3 | 中外合作办学项目 | | |  | 素描（ ）、创意设计（ ） | |
| 4 | 书法类 | | |  | 临摹（ ）、命题创作（ ） | |
| 复核科目总数 | | |  | | | |

考生签名（手写）：

申请日期：

**此表须考生本人手写签名，将填写完整的《申请表》扫描成PDF格式，于2024年4月5日24：00前发送至电子邮箱lafa\_zs@163.com ，逾期不予受理。邮件名称和PDF版《申请表》名称为考生专业考试准考证号+姓名。**