附件3

东华理工大学推荐免试攻读硕士研究生复议申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 政治面貌 |  |
| 学院 |  | 专业 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 申请复议事项 | 复议要求 |  |
| 事实及理由 | （可附A4纸） |
| 申请人签名： 年 月 日 |
| 学院推免工作小组复议情况 | 复议过程 | （可附A4纸） |
| 复议结论 |  |
| 学院推免工作小组组长签字（公章）： 年 月 日 |

注：本表一式三份，交复议学院复议后，学生本人、学院、教务处各存一份。