附件4

四川省高等教育自学考试课程免试申请表

单位： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 专业名称和编码 |  | 专业层次 |  | 准考证号 |  |
| 自考毕业生主考院校 |  | 毕业专业 |  | 学历层次 |  |
| 非自考毕业生毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业证书号 |  | 联系电话（必填） |  |
| 申请免试课程名称 | 课程名称 |  |  |  |  |  |  |
| 课程代码 |  |  |  |  |  |  |
| 原通过课程及成绩 | 课程名称 |  |  |  |  |  |  |
| 课程代码 |  |  |  |  |  |  |
| 成绩 |  |  |  |  |  |  |
| 在籍自考生原报考专业名称 |  | 原准考证号 |  |
| 证明材料和附件名称 |  | 证明材料共 份 页 |
| 招考机构意见县（市、区） | 经办人签名:（单位署章） 年 月 日 | 审核意见院校自考办市（州）招考机构 | 经办人签名:（单位署章） 年 月 日 |
| 省教育考试院审核意见 |  经办人签名: 年 月 日 |
| 备注 |  |