**山西省高等教育自学考试免考课程申请表**

市

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | | 准 考 证 号 | | |  | | |
| 免考凭证 |  | | | | | | 联系电话 | 固定电话： | |
| 手机： | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 报考专业  （本、专科） |  | | | | 专业代码 | |  | 主考院校 |  |
| **申　请　免　考　课　程　情　况** | | | | | | | | | |
| 原所学课程  或证书种类（级别） | | | | 成绩 | | 学时 | 免 考  课程代码 | 免考课程名称 | |
|  | | | |  | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  |  |  | |
| 市自考部门  审查意见 | | 审核人签字 ： 年 月 日 | | | | | | | |
| 省招考中心  自考处审批意见 | | | 审核人签字 ： 年 月 日 | | | | | | |

注：此表一式三份，报名点、市自考部门、省招考中心自考处各留存一份。