附件

**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 |  | 报考专业 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 免考证书信息 |
| 证书名称 | 证书编号（码） | 发证单位 | 发证时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **申　请　免　考　课　程　情　况** |
| 免考课程代码、名称 | 免考课程代码、名称 | 免考课程代码、名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 市（县/区）自考部门审查意见 | 县/区审核人签字：  年 月 日 | 市审核人签字 ： 年 月 日 |
|  市分管领导签字： 年 月 日 |
| 省招考中心自考处审批意见 | 处长签字： 年 月 日 | 审核人签字 ：年 月 日 |
| 分管处长签字：  年 月 日 |
| 省招考中心分管领导审批意见 | 分管领导签字：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