附件2

云南省高等教育自学考试转考（转入）申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生kaosh姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 一寸照片 |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 云南省准考证号 |  | 办事类型 | 外省转入云南 |
| 专业名称 |  | 专业层次 |  |
| 外省准考证号 |  | 转出地 |  |
| 需转入的合格课程及成绩 |
| **序号** | 课程代码 | 课程名称 | 学分 | 成绩 | 合格时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

考生主要信息及所填写转考成绩经考生本人确认无误后签名：