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