附件2

四川省高等教育自学考试考籍转出登记表

**转出编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | 照片 |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **准考证号** |  | **专业代码** |  |
| **专业层次** | □本科 □专科 | **专业名称** |  |
| **转出地** | 省（区、市） | **转出原因** |  |
| **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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **奖惩情况** |
|  |
| **转入地** |  省（区、市） | **转入地准考证号** |  |
| **转入地专业名称** |  | **转入地专业代码** |  |
| **转入地专业层次** | □本科 □专科 |

**第1页 共2页**

|  |
| --- |
| 1. 以上内容经本人核对，准确无误。2. 本人同意按照转考规定办理转考手续。3. 未按转入地要求按期完成转入现场确认，视同放弃转考申请，个人承担后果。转考考生签名：年 月 日 |
| **县（市、区）教育考试机构意见**经办人： （单位署章）  年 月 日 | **市（州）教育考试机构、院校自考办意见**经办人： （单位署章） 年 月 日 |
| **省教育考试院意见**经办人： 审核人：年月日 年 月 日 |
| **备注：** |

**第2页 共2页**