

附件 5

青海省高等教育自学考试课程免考申请表

姓名					报考专业					专业层次				
身份证号码						电子邮箱								
准考证号码						联系电话								
类型	<input type="checkbox"/> 资格证书免考					<input type="checkbox"/> 各类高等院校公共基础课免考								
资格证书免考	证书名称					拟免考课程代码及名称								
	证书名称					拟免考课程代码及名称								
	证书名称					拟免考课程代码及名称								
	免考证明材料共 份 页													
各类高等院校公共基础课免考	各类高等院校名称										层次			
	毕业证书编号										专业			
	课程名称				成绩		学分		免考课程				学分	
	课程名称				成绩		学分		免考课程				学分	
	课程名称				成绩		学分		免考课程				学分	
	课程名称				成绩		学分		免考课程				学分	
	课程名称				成绩		学分		免考课程				学分	
	免考证明材料名称										材料共 份 页			
考区意见：						省自考办意见：								
经办人：						经办人：								
审核人： 盖 章						审核人： 盖 章								
年 月 日						年 月 日								

注：考生可于报名结束 15 个工作日后向考区查询审核结果。