附件5

四川省高等教育自学考试课程免试申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 准考证号 |  | | 身份证号 |  |
| 姓名 |  | | 联系电话 |  |
| 免试类型 | | | 免试课程名称 | |
| 例：非学历证书（大学英语四级） | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| 我已认真阅读《四川省高等教育自学考试课程免试规则》，并承诺本人在信息系统中录入的申请内容无误，且提交的申请材料真实、有效，否则因此造成的问题由我本人承担。  考生签名： 联系电话：  年 月 日 | | | | |
| 身份证复印件  （照片面）  粘贴处 | | 身份证复印件  （国徽面）  粘贴处 | | |
| 县（市、区）招考机构审批意见：  经办人：  (单位署章)  年 月 日 | | 市（州）招考机构、院校意见：  经办人：  (单位署章)  年 月 日 | | |