附件4：

**重庆市高等教育自学考试课程免考申请表**

区县（市）名称：\_永川区（重庆文理学院） 考生联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **现考专业及层次** |  | **现准考证号** | |  |
| **证明材料** | **自考生** | **原专业** |  | **原证书号** |  | **材料份数（页）** | |  |
| **非自考生** | **原专业** |  | **学历层次** |  | **材料份数（页）** | |  |
| 申请免考课程 | | | | 已考合格课程（准考证号： ） | | | | |
| **课程代码** | **课程名称（第二专业）** | | **成绩** | **课程代码** | **课程名称（第一专业）** | | **成绩** | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| 区县（市）、主考学校考办意见 | 经办人：  盖 章  年 月 日 | | | 市自考办意见 | 经办人：  盖 章  年 月 日 | | | |

说明：一、考生填写一式两份，送市自考办审批后，一份区县（市）自考办留存，一份由区县（市）考办返给考生本人。

二、考生在报名时办理免考手续，区县（市）考办在上传考试报名数据后5天内将此表和免考数据寄（传）送市考办。

三、凡市外转入考籍档案者，合并档案者均应填写此表办理免考手续。