附件5

四川省高等教育自学考试停考专业毕业申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 准考证号 | 姓名 | | 性别 | 民族 | 身份证号 |
|  |  | |  |  |  |
| 拟毕业专业名称和编码 | | 停考课程名称和编码 | | | 替代课程名称和编码 |
|  | |  | | |  |
| 身份证复印件（国徽面）  粘贴处  身份证复印件（照片面）  粘贴处  已核本人毕业信息正确无误。  考生签名： 联系电话：  年 月 日 | | | | | |
| 县（市、区）招生考试机构审核意见：  审核人： 年 月 日  （单位署章） | | | | | |
| 市（州）招生考试机构或院校自考办审核意见：  审核人： 年 月 日  （单位署章） | | | | | |
| 省教育考试院审核组意见：  审核人： 年 月 日 | | | | | |