**附件：**

**高等教育自学考试转考（转出）登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （此处空着） |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 准考证号 |  | 专业代码 |  |
| 专业层次 |  | 专业名称 |  |
| 转出地 |  | 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 |  | 市 | 转入地准考证 |  |
| 转入地专业名称 |  | 转入地专业代码 |  |
| 转入地专业层次 |  |

|  |
| --- |
| 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 |
| 转出地省级自学考试委员会办公室意见 |
|  （盖章） 经办人： 年 月 日 |