**广东省自学考试实践考核登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 准考证号 |  | 身份证号 |  |
| 专业名称 |  | 专业层次 |  |
| 课程名称 |  | 课程代码 |  |
| 考试时间 |  | 考试地点 |  |
| 相关课程成绩审核意见 |  审核人（签名）： 年 月 日 |
| 实践考核成绩 |  | 考核教师（签名）： 年 月 日 |
| 主考专业二级学院审核意见 | （单位公章） 年 月 日 |

 填表日期： 年 月 日