# 附件：

# 广州大学自学考试考生实践课考核收费资助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 准考证号 |  |
| 考生类别 |  | 专 业 |  |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 申请资助的原因（要求情况属实，提供相关证明材料的原件，提交复印件）： 考生签名： 年 月 日 |
| 审核意见：1.该生相关证明材料是否真实有效：□是 □ 否2.是否同意该生申请：□是 □ 否  审核人签名： 年 月 日 |
| 是否同意资助：□是 □ 否。若同意，同意资助考核费 元。 负责人签名： 广州大学高等教育自学考试办公室 年 月 日  |

注：相沟通考生由助学单位审核签名，社会考生由我校负责实践课工作的老师审核签名。