

附件 4

四川省 年 月高等教育自学考试考生签到表

主考学校： 考点名称： 监考员甲签名： 监考员乙签名：

考场编号： 时间： 年 月 日 上午/下午 : — : 注：考生缺考请在签到处打×符号)

序号	姓名	考生签到	性别	准考证号	身份证号	课程及课码	备注
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

备注：签到表须汇总后装订成册