

浙江水利水电学院学生免听申请表

班 级		学 号		姓 名	
免听理由					
免听课程	免听学期		免听课程现任教师签字		
	____ 学年 ____ 学期				
	____ 学年 ____ 学期				
	____ 学年 ____ 学期				
	____ 学年 ____ 学期				
	____ 学年 ____ 学期				
	____ 学年 ____ 学期				
	____ 学年 ____ 学期				
班主任意见	签章： _____ 年 月 日				
二级学院 (部、中心) 意见	签章： _____ 年 月 日				
备注					

注：申请免听应在开学后两周内提出，并附有关证明材料。