

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				
班主任意见	签章：_____年 月 日				
辅导员意见	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。