|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 专业班级 |  |
| 课程及任课老师意见 | 课程名称 | 开课单位 | 任课老师意见及签名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 免听申请原因 |  本人签名： 年 月 日  |
| 成绩复核 |   教学秘书签名： 年 月 日  |
| 学生所在学院意见 | 主管教学领导签名： 年 月 日  |
| 课程开设单位意见 | 主管教学领导签名： 年 月 日  |
| 教务处意见 | 主管领导签名： 年 月 日  |

**湘潭理工学院免听申请表**

注：该申请表一式三份，分别由教务处、学生所在教务办、申请学生留存。