上海师范大学免听申请表

学年学期：20___-20___学年 第_____学期

学号		姓名	
学院		专业班级	
课程名称		课程序号	
课程类别		任课老师	

申请理由:

本人已知晓“申请免听的学生仍需按照课程要求，递交平时作业、参加期中考试和期末考试”,获取相应的成绩。

请抄写以上加下划线内容文字：

□□□