附件3

山东省普通高中学业水平考试外语听力免试学生名单

**市： 2016级及以前 □ 2017级 □**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 学校 | 学籍号 | 身份证号 | 双耳听力损失值 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |

 填报人： 负责人： 市招生考试机构：（公章） 市教育行政部门：（公章）