商丘学院学生校内申诉处理审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申诉学生  基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 政 治面 貌 |  |
| 民 族 |  | 出 生  年 月 |  | 联 系  方 式 |  |
| 学 院 |  | 班 级 |  | 学 号 |  |
| 家 庭 地 址 | |  | | | |
| 申诉人提出申诉的请求、理由以及对其提出申诉内容的真实性作出的承诺：  申诉人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 二级学院审核意见：  经审核，申诉人 是 学院 年级 班  学生， 年 月 日受到 处分（商丘学院校 〔20 〕 号）。  主管学生工作领导签名： 学院主要负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 学校学生申诉处理委员会意见：  负责人签名（公章）： 年 月 日 | | | | | | |