

四川体育职业学院学生处分解除申请表

(本表格请正反面打印)

姓名		学号		性别		民族	
政治面貌		身份证号					
系别			专业			班级	
受处分事由				受处分时间			
处分文件文号				受处分等级			
解除处分理由(可另附材料)	(学生本人填写被处分后的平时表现及满足何种解除处分条件, 并将相关证明材料附后)						
							学生签字:
班主任/辅导员意见							年 月 日
	签字:						年 月 日

教学系部意见	负责人签字（盖章）： 年 月 日
学生处意见	负责人签字（盖章）： 年 月 日
教务处意见	负责人签字（盖章）： 年 月 日
分管院领导意见	签字： 年 月 日
学院意见	院长签字（盖章）： 年 月 日