

昆明学院学生解除处分申请表

| | | | | | |
|--|--------------------|-----|-------|-----|--|
| 姓 名 | | 性 别 | | 学 号 | |
| 系 | | 年 级 | | 专 业 | |
| 处分文号 | | | 受处分时间 | | |
| 受处分原因 | | | | | |
| 主要错误 事实及认识 | | | | | |
| 受处分后 学生学习及 综合素质测 评情况 (班主任填写) | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 辅导员意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 系领导意见 | 签章： 年 月 日 | | | | |
| 受理部门 意见 | 签章： 年 月 日 | | | | |
| 主管院领导 意见 | 签章： 年 月 日 | | | | |