

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				