浙江中医药大学学生违纪处分解除申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **学院** |  | **专业** |  | **年级** |  |
| **班级** |  | **学号** |  | **联系电话** |  |
| **家庭****地址** |  |
| **处分时间** |  | **处分文号** |  |
| **处分原因** |  | **处分种类** |  |
| **本 人 申 请** |
|  |
| **辅导员意见** | **签名（盖章）： 年 月 日** |
| **学院****意见** | **签名（盖章）： 年 月 日** |
| **学校****职能****部门****意见** | **签名（盖章）： 年 月 日** |
| **学校****分管****领导****意见** | **签名（盖章）： 年 月 日** |

注：本表一式三份，正反打印，学生、学院和学校各一份。