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。