内蒙古师范大学学生申诉申请及复查结论表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 接到处理或处  分通知书日期 | 年 月 日 |
| 学院 |  | 班级 |  | 联系方式 |  |
| 学生类别 | 专科 本科 硕士 博士 | | | 家长联方式 |  |
| 申诉的事项、理由和要求 | 本人签名：  提交申诉申请日期： 年 月 日 | | | | |
| 原决定处  理所认定  的事实、  理由和适  用的相关  规定 |  | | | | |
| 学生申诉  处理委员  会认定的  事实、理  由和适用  的相关  规定 |  | | | | |
| 复查结论 | 领导签字：  复查结论日期： 年 月 日 | | | | |
| 签收 | 注：由其本人签收，如有异议，可如实写明。如申诉人拒绝签字，则由学校工作人员说明拒绝签字的情况，并由在场的两名见证人签字证明。  签字：  日期： 年 月 日 | | | | |
| 备注 | 1．将相关的证据资料附后；  2．将学校处理或处分通知书附后；  3．申诉人填写、打印第一页,一式两份，交至学生申诉处理委员会办公室；  4．复查结论作出后签收，一份表格返回申诉人，一份由学生申诉处理委员　　　　会办公室备案。 | | | | |