**浙江音乐学院学生违纪处分解除申请书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **所在系** |  | **专业班级** |  |
| **性别** |  | **学号** |  | **联系方式** |  |
| **政治面貌** |  | **身份证号** |  | | |
| **家庭住址** |  | | | | |
| **申请理由** | (主要内容应包括该生于**何时何地因何原因受何种处分、处分文件号、处分期限，**受处分期间个人思想、学习、工作、生活上的表现，并提出处分期满解除处分申请)  学生签名：  年 月 日 | | | | |
| **所在系审查意见及主要依据** | （主要内容应包括对申请学生处分期间个人思想、学习、工作、生活上表现的**鉴定**，并**说明是否同意解除处分**）  签名 （系部盖章）  年 月 日 | | | | |
| **学生处处理意见** | 签名 （盖章）  年 月 日 | | | | |

此表一式两份，正反打印