|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校区/教学点 | |  | | 学号 |  | 姓名 |  | | 性别 | |  |
| 出生年月日 | | |  | | 处分名称 |  | | 处分日期 | |  | |
| 申请的理由（另附处分期间思想汇报一份）  申请人:  申请日期： | | | | | | | | | | | |
| 班主任意见 | 学生处分期间的个人表现评定  签 名： 日 期： | | | | | | | | | | |
| 分部/校外管理办意见 | 是否同意解除处分  签 名： （盖章）日 期： | | | | | | | | | | |
| 学历教育办公室意  见 | 是否同意解除处分  签 名： （盖章） 日 期： | | | | | | | | | | |

上海大学继续教育学院学生解除处分审批表

注：1．用钢笔或者黑色水笔填写；

2．附学生处分文件复印件及学生思想汇报。