附件1：

# 嵩山少林武术职业学院学生申诉书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 院系 |  | 年级 |  | 学号 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 详细通讯地址 |  |
| 提出申诉申请的时间 |  |
| 受到何种处理决定 |  |
| 做出处理决定的部门 |  |
| 受到处理的事由 |  |
| 个人申诉陈述 | （请详细陈述申诉的起因、经过、结果，可附件。请将相关证明材料列在附件之中） |
| 申诉请求 |  |
| 辅导员签章 | 所在院系领导签字签章 |