**大连海洋大学学生解除纪律处分申请表**DLOU（10/0）-B-06-11

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 学号 |  | 学院（系） |  |
| 专业班级 |  | 所受处分类别 |  |
| 处分  起止期间 | 年 月 日**至** 年 月 日 | | |
| 学生所受纪律处分事由 |  | | |
| 学生  申请  理由 | （具体表现）  年 月 日 | | |
| 学院  意见 | （学院对学生表现情况的鉴定及处理意见）  院长签字（盖章）： 年 月 日 | | |
| 职能  部门  审核  意见 | 部门领导签字、盖章： 年 月 日 | | |
| 学校  审批  意见 | 主管领导签字、盖章： 年 月 日 | | |

注:1.解除警告、严重警告处分需学院分管领导提出处理意见，职能部门分管领导审核；

2.解除记过以上处分由学院主要负责人提出处理意见，职能部门负责人审核。