上海立信会计金融学院学生申诉书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申诉人姓名 |  | 性 别 |  | 年 级 |  |
| 所在学院 |  | 就读专业 |  | 学 号 |  |
| 联系电话 |  | 通讯地址 |  |
| 申诉事实、理由及要求 | 申诉事实：申诉理由：申诉要求：（以上内容若本页空间不够，可附页） |
| 申诉人承诺 | 本人承诺上述信息属实，不存在任何虚构事实、隐瞒真相之情况。申诉人签字：  |
| 递交申诉办公室日期 | 年 月 日 |
| 附件 | 1.处理或者处分决定书复印件（必须提供） |
| 2.支持申诉主张的证据材料（必须提供） |
| 3.委托授权书（申诉人委托他人代为申诉时，必须提供） |
| 4.其他附件 |