附件2

邵阳职业技术学院学生申诉处理委员会

受理学生申诉申请通知书

邵职申受字［ ］ 号

（申诉人姓名）：

你于 年 月 日向院学生申诉委提交的申诉请求，材料齐全，符合《邵阳职业技术学院学生申诉处理办法》规定的申诉条件，院学生申诉委决定予以受理。请你收到本通知书之日起3个工作日内在院学生申诉处理委员会委员中选定2人参加申诉处理工作小组，并与被申诉人 共同商定第五名委员参加申诉处理工作小组，第五名委员将担任申诉处理工作小组首席委员。逾期未选定的，由本办公室在院学生申诉处理委员会委员中指定。你可以在受理之日起30个工作日后向本委员会办公室查询申诉处理结果。

附：邵阳职业技术学院学生申诉处理委员会委员名单

邵阳职业技术学院学生申诉处理委员会

（学生工作处公章）

年 月 日

申诉人指定参加处理小组的委员姓名：

申诉人详细联系地址：

申诉人联系电话： 申诉人签名：

受理工作人员签名：

（本文书一式三份，一份交申诉人，一份交申诉处理小组，上份存档）

邵阳职业技术学院学生申诉处理委员会

不予受理学生申诉申请通知书

邵职申不受字［ ］ 号

（申诉人姓名）：

你于 年 月 日向院学生申诉委提交的申诉请求，经审查，不符合《邵阳职业技术学院学生申诉处理办法》规定的申诉条件，院学生申诉委不予以受理。理由如下：

（）1.申诉人不具备申诉资格。

（）2.申诉事项不属于学生申诉范围。

（）3.申诉时间超过申诉期限规定。

（）4. 。

邵阳职业技术学院学生申诉处理委员会

（学生工作处公章）

年 月 日

申诉人详细联系地址：

申诉人联系电话： 申诉人签名：

受理工作人员签名：

（本文书一式两份，一份送达申诉人，一份存档）

邵阳职业技术学院学生申诉处理委员会

学生申诉申请材料补正通知书

邵职申补字［ ］ 号

（申诉人姓名）：

你于 年 月 日向院学生申诉委提交的

申诉申请材料，经审核，不符合《邵阳职业技术学院学生申诉处理办法》规定的申诉条件。请你按本通知要求于3个工作日内补充相关材料。逾期不补充材料，或补充材料不符合要求的，视为自动放弃申诉。

受理时间为按要求补齐材料之日。

应补充的申请材料为：

1. ；

2.

3. ；

4. 。

邵阳职业技术学院学生申诉处理委员会

（学生工作处公章）

年 月 日

申诉人详细联系地址：

申诉人联系电话： 申诉人签名：

受理工作人员签名：

（本文书一式两份，一份交申诉人，一份存档）

邵阳职业技术学院学生申诉处理委员会

终止审查通知书

邵职申终字［ ］ 号

（申诉人姓名）：

你于 年 月 日向院学生申诉委提交的

申诉申请，审查中，你 ，根据《邵阳职业技术学院学生申诉处理办法》第二十二条的规定，本案的审理即日终止。

邵阳职业技术学院学生申诉处理委员会

（学生工作处公章）

年 月 日

申诉人详细联系地址：

申诉人联系电话： 申诉人签名：

受理工作人员签名：

（本文书一式两份，一份交申诉人，一份存档）

邵阳职业技术学院学生申诉书

【申 诉 人】姓名： 身份证号：

专业班级： 联系电话：

【委托代理人】姓名： 与申诉人关系：

身份证号码： 联系电话：

【被申诉人】

【申诉请求】

【事实和理由】

申诉人（签名）：

委托代理人（签名）：

申诉时间： 年 月 日

附件：申诉人身份证复印件□；申诉委托书和委托代理人身份证复印件□；被申诉人做出的处分或处理决定书复印件□；证明申诉理由的相关证据材料□。

邵阳职业技术学院学生申诉处理工作小组

审查处理建议

申诉人：

被申诉人：

【申诉请求及争议事实】

【建议结论】

【建议依据和理由】

【申诉处理工作小组成员签名】

首席委员：

其他委员： 、 、 、 。

年 月 日