附件

惠州学院学生申诉处理委员会受理学生

申诉通用格式文书

**惠州学院学生申诉处理委员会**

**受理学生申诉申请通知书**

**-------（申诉人姓名）：**

**你于 年 月 日向本委员会提交 申诉申请，材料齐全，符合申诉条件，本委员会决定受理。由本办公室协调申诉处理工作，你可以在受理之日起15个工作日后向本办公室查询申诉处理意见。**

**惠州学院学生申诉处理委员会办公室**

 **年 月 日**

申请人联系电话：

申请人联系地址、邮编：

申请人签字：

受理工作人员签字：

本文书一式三份，一份交申诉处理委员会，一份归档。

**惠州学院学生申诉处理委员会**

**不予受理学生申诉申请通知书**

**-------（申诉人姓名）：**

**你于 年 月 日向本委员会提交 申诉申请，经审查，本委员会不予受理。理由如下：**

**1.申诉人不具有申诉资格。**

**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. 。**

**你对本通知不服的，可以依照有关规定向上级行政主管部门提起申诉。**

**惠州学院学生申诉处理委员会办公室**

 **年 月 日**

申请人联系电话：

申请人联系地址、邮编：

申请人签字：

受理工作人员签字：

本文书一式三份，一份交申诉处理委员会，一份归档。

**惠州学院学生申诉处理委员会**

**学生申诉申请材料补正通知书**

**-------（申诉人姓名）：**

**你于 年 月 日向本委员会提交 申诉申请，经审查，不符合规定要求。请你按本通知要求于5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，视为放弃申诉。**

**受理时间为按本通知要求补充材料之日。**

**1.**

**2.**

**3.**

**4. 。**

**惠州学院学生申诉处理委员会办公室**

 **年 月 日**

申请人联系电话：

申请人联系地址、邮编：

申请人签字：

受理工作人员签字：

本文书一式三份，一份交申诉处理委员会，一份归档。