附件 3

编号

山东信息职业技术学院教师申诉处理决定书

申诉人		申诉人所在部门	
申诉受理日期		申诉申请表编号	
申诉事由和请求			
复查结果	复查小组成员（签字）：_____、_____、_____ 年　月　日		
处理决定			
备　注	教师如对本复查处理结果仍有异议，可以向上级主管部门提出书面申诉。		

山东信息职业技术学院教师申诉处理委员会主任:

日　期: