浙江中医药大学研究生住宿申请表（供专业型研究生填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | | 性别 |  | | 婚否 |  |
| 学院、专业 |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 规培医院 |  | | 长期或短期（半个月）住宿 | | | | |  | |
| 申请  理由 | （1）规培医院在杭州并且学生公寓到规培医院交通便捷，规培医院无住宿安排。  （2）其他特殊情况\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  本人申请理由为以上第 条。 | | | | | | | | |
| 申请人及其家长（配偶）承诺 | 我提出住宿申请：   1. 住宿期间，遵守国家法律法规，遵守校纪校规，保护好人身和财产安全；   2、服从学校统一住宿安排，服从学校日常和寒暑假公寓管理；  3、若检查中发现连续一段时间不在寝室住宿的，同意取消住宿资格。  申请人签字：  201 年 月 日 | | | | | | | | |
| 导师  辅导员  意见 | 导师姓名  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | 导师签字：  201 年 月 日 | | | 辅导员签字：      201 年 月 日 | | |
| 所在学院意见 | 负责人签字： 盖章：  201 年 月 日 | | | | | | | | |
| 研工部  意见 | 负责人签字： 盖章：  201 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学生公寓意见 |  | | | | | | | | |

本表一式三份，一份交研工部，一份交学院，一份交学生公寓。