

西昌民族幼专学生校外住宿申请表

姓名		性别		系部		年 级	
班 级		学 号				本 人 联系电话	
家 庭 地 址						家长电话	
紧急联 系人						联系电话	
申 请 时 间	年 月 至 年 月				原校内 宿舍号		
校外住 宿地址							
校外住 房类型	<input type="checkbox"/> 自有住房	<input type="checkbox"/> 校外租房	<input type="checkbox"/> 是否保 留床位				
申 请 校 外 住 宿 理 由	学生本人签字： 年 月 日						
学 生 家 长 意 见	家长签字： 与申请人关系： 年 月 日						
辅 导 员 审 核 意 见	签名： 年 月 日	系部审 批意见	经办人： 单位公章 年 月 日	学 生 处 意 见	经办人： 单位公章 年 月 日		
校 领 导 意 见							

注：1.保留床位须按时缴纳住宿费；2.本表一式三份，学生本人、系部、学生处各执一份。