延期博士住宿申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学 号 |  |
| 学院 |  | | | 联系方式 |  |
| 安排宿舍号 | |  | | | |
| 申请有效期：  年 月 日至 年 月 日  注：此有效期为延期证明上延期到期日  本有效期到期日，若无新的延期证明，须按时办理退宿  申请人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 导师签字： 年 月 日 | | | | | |
| 学院审批：  盖章： 年 月 日 | | | | | |
| 所在公寓部门意见：  签字： 年 月 日 | | | | | |

注：此表一式三份，学生本人一份，所在学院一份，所在公寓部门一份