|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | | | 性别 | |  |
| 所在学院 | |  | | | 联系方式 | | |  | |
| 顺德研究生院宿舍号 | |  | | | 本部宿舍号 | | |  | |
| 申请住宿起止时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | |
| 申请理由 | 申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 导师意见 | 签字：  年 月 日 | | | 顺德研究生院意见 | | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 校本部  后勤管理处意见 | 签字（盖章）：    年 月 日 | | | | | | | | |

**顺德研究生院学生入住校本部宿舍申请表**

注：本表一式两份，分别交由校本部后勤管理处、顺德研究生院备案