**良乡校区学生公寓调配申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本**  **情况** | **姓 名** |  | | **性 别** |  | **民 族** |  | **学 院** |  |
| **班 级** |  | | **学号/身份证号** |  | | | **联系电话** |  |
| **专 业** |  | | **辅导员** |  | | | **辅导员**  **联系电话** |  |
| **申请人身份** | □本科生 □硕士生 □博士生 □其他 □备注 | | | | | | | | |
| **现住宿舍** | □ 公寓楼 房间 床 □ 无 | | | | | | | | |
| **调配内容** | **类型** | | □入住 □调宿 □退宿 | | | | | | |
| **原因** | | 本人因 原因申请良乡校区学生公寓 （入住/调宿/退宿）。本人承诺严格遵守学校各项规章制度，服从宿舍的统一调配。  **申请人签字：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **证明材料**  **（一种**  **即可）** | **请在所选项目序号前“□”内画“√”**  **□1.诊断证明 （患病需要调配，附诊断证明复印件）**  **□2.宿舍床位互换**    双方在自愿基础上，同意互换宿舍。  **本人签字：**  **对方签字：**    **□3.所在院（专业大类）证明**  学生 因 原因申请宿舍调配，以上情况属实，同意其办理 （入住/调宿/退宿）。  **负责人签字：**  **（单位公章）**  **年 月 日** | | | | | | | | |

**注：请持此表至良乡校区事务大厅（行政楼104）办理宿舍调配，联系电话81384714。**