**山东科技大学青岛校区研究生住宿申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学院专业 |  |
| 班级 |  | 学号 |  |
| 申请人联系方式 |  | 导师姓名 |  | 导师联系方式 |  |
| 申请原因 |  |
| 住宿期限 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 申请人承诺 | 我保证在校住宿期间严格遵守学校的各项规章制度，如有违反，责任自负。 签名： 年 月 日 |
| 导师意见：签名：年 月 日 | 所在学院意见： 公章： 年 月 日 | 公寓管理部门意见： 公章： 年 月 日 | 财务处（收费）意见： 公章： 年 月 日  |
| 备 注 |  |

注：此表一式两份，公寓管理部门和所在学院团委留存。