附件1：

河南中医药大学研究生校外住宿申请表

院系 专业 年级 学号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | 原宿舍号或地址 |  |
| 拟住址 | |  | | | 联系方式 | |  | |
| 导师姓名 | |  | | | 导师联系方式 | |  | |
| 家庭联系人 | |  | | | 家庭联系方式 | |  | |
| 申请校外住宿时间段 | | 自 年 月 日至 年 月 日，共 天。 | | | | | | |
| 外宿原因 | | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 承诺 | 以上情况属实，外宿期间遵守法律法规，不从事损害学校和他人利益的活动，注意安全，外宿期间发生一切意外或事故由本人承担全部责任。  承诺人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 父母或配偶保证意见 | 签名：  年 月 日 | | | 导师  意见 | | 签名：  年 月 日 | | |
| 培养单位意见 | 辅导员签名：  主管领导签名：  公章：  年 月 日 | | | 研工部意见 | | 签名（公章）：  年 月 日 | | |
| 后勤服务中心（宿舍管理科）意见 | 签名（公章）：  年 月 日 | | | 财务处意见 | | 签名（公章）：  年 月 日 | | |

注：此表一式四份，研究生培养单位、宿舍管理部门、研工部和财务处各存一份。