**石河子大学研究生调换宿舍申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 学号 |  | | 出生日期 |  |
| 学院 |  | | | | 班级 |  | | | |
| 本人移动电话 | | |  | | 父母移动电话 | |  | | |
| 申请调换  宿舍理由 | | （因何理由从xxx宿舍调换至xxx宿舍） | | | | | | | |
| 导师意见 | | 签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学院意见 | | （何时于学生家长取得联系，家长对调换宿舍意见）  签名： 盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 研究生公寓管理人员  审查意见 | | 签名： 盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 研工部  意 见 | | 签名： 盖章  年 月 日 | | | | | | | |

此表提出申请时，应下载一式三份，按程序审批、存档。