|  |
| --- |
| **上海中医药大学非在籍学生宿舍临时使用申请表（2023年版）** |
| 学生姓名 |  | 性 别 |  | 联系手机 |  |
| 户 籍 |  | 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 目前学籍所在学校（必填） |  | 在上海中医药大学期间 所属学院或培养单位（必填） |  |
| 在我校期间负责指导老师（必填） |  | 指导老师联系电话（必填） |  |
| 住宿时间 | 自20 年 月 日至20 年 月 日 |
| 申请理由 | （由指导老师填写） 该生为我校在编在岗教师（姓名） 在（外校名称）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_承担培养任务的研究生。因该生需要在我所在实验室开展项目研究学习，故向学校申请张江 / 宛平的宿舍，入住期间宿舍费用由指导老师承担 / 学生本人承担。我（指导老师本人）承诺对该申请学生在我校入住期间宿舍安全问题负责。指导老师签名： 年 月 日 |
| 学生意向 | （由学生填写）本人承诺为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校的在籍研究生。并提供所在学校的学籍证明以及相关导师的培养信息证明（含学生所在学校导师信息以及我校导师承担培养任务的相关证明材料）。本人已阅读《上海中医药大学学生公寓管理规定》，并同意遵守该规定。申请人签名： 年 月 日 |
| 指导老师所在学院或培养单位意见 | （由学院填写）该生为我院\_\_\_\_\_\_\_\_在外校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（学校名称）所指导的在籍研究生。□同意 / □不同意 其住宿申请，承诺协助指导老师管理好该生在校期间的住宿安全。联系人： 联系电话：负责人： 部门盖章：年 月 日 |
| 学工部 意见 | 同意临时租借申请□其他意见：  经办人： 负责人：  部门盖章： 年 月 日  |

须知：1.本申请仅在我校宿舍资源已满足本校学生住宿需求有空余的情况下，予以安排住宿。如学生宿舍无法满足本校学生住宿需求，申请人须配合学校办理退宿。

2.请于办理手续一周前递交申请，**临时宿舍一学期一申请**。

3.在离宿前，需到学校宿舍管理办公室（事务中心305）开具退宿凭证，并凭有效身份证件与退宿凭证至相应楼栋宿舍管理人员处办理退宿手续。如未办理退宿手续而离宿者，则其退宿手续由学院联系人代为办理。