**北京大学医学部学生公寓宿舍入住申请统一用表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **学院** |  | **住宿地点** |  |
| **工号** |  | **手机** |  | **电子邮箱** |  |
| **申请类型： 退宿 □ 入住 □ 调宿□ 其他\_\_\_\_\_\_** |
| 本人申请原因： 申请人签字： 年 月 日 |
| 导师意见： 导师签字： 年 月 日 |
| 各医院学生宿舍管理部门意见（证明学生已退宿）： 负责人签字盖章： 年 月 日 |
| 学生所在医学部各学院/试验部门意见： 负责人签字盖章： 年 月 日 |
| 房地产管理中心宿舍管理办公室意见： 负责人签字盖章： 年 月 日 |