## 陕西中医药大学研究生退宿申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **学号** |  | | **性别** |  | **民族** |  | | | **政治面貌** |  |
| **院（系）** |  | | **专业班级** | |  | | | **宿舍号** | |  | | **导师**  **姓名** |  |
| **退宿后**  **居住地** | |  | | | | | | **联系电话** | | |  | | |
| **家庭详细**  **通信地址** | |  | | | | | | **联系电话** | | |  | | |
| **申请理由：**  自我承诺：本人自愿申请不在学校学生公寓住宿，并作以下承诺：   1. 严格遵守国家法律法规和各项校纪校规； 2. 刻苦学习，积极上进，不因在外住宿而影响正常学习和生活； 3. 不脱离集体，积极参加学校和班集体组织的各项活动； 4. 在外住宿期间，所发生的一切人身意外及财产损失，由本人负责，与学校无关； 5. 以上填写内容全部属实。   学生家长签字： 导师签字： 辅导员签字： 本人签字：  年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **院（系）意见：**  负责人签字： 单位签章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **研究生院意见：**    负责人签字： 单位签章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **学生公寓管理科意见：**    负责人签字 单位签章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

**备注：此表一式四份，由本人、院（系）、财务处和学生公寓管理科、研究生院各执一份。**