## 陕西中医药大学研究生调宿申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | | | **性别** |  | **民族** |  | | **政治面貌** |  |
| **院（系）** |  | **专业班级** | |  | | | | **现宿**  **舍号** | |  | **导师**  **姓名** |  |
| **调整后**  **宿舍号** |  | | | | **本人联系方式** | | | | |  | | |
| **申请理由：**  导师签字： 辅导员签字： 本人签字：  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：**  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）、学生公寓管理科、研究生院各执一份**