## 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**