浙江医药高等专科学校学生寝室调换申请单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 专业 | |  | | 院系 | |  | | | 辅导员 | |  |
| 学号 |  | | 班级 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 原寝室 | 号公寓楼 号寝室 号床 | | | | | | （ ）4人/间 | | | （ ）6人/间 | | | |
| 拟调入寝室 | 号公寓楼 号寝室 号床 | | | | | | （ ）4人/间 | | | （ ）6人/间 | | | |
| 申请调换寝室原因 | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 辅导员意见 | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学生所在学院意见 | 系主任签名签名：  系部盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 新宇后勤意见 | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学生处意见 | 处长签名：  部门盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 相关材料 |  | | | | | | | | | | | | |

注：此表一式两份，学生处、公寓楼，各执一份。