**山西大同大学**

**联合培养研究生住宿申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（一寸） |
| 所在学校 |  | 学院（所） |  |
| 专业 |  | 邮箱 |  |
| 电话 |  | 导师姓名 |  |
| 申请原因 |  |
| 本人申请承诺 | 本人承诺自 年 月至 年 月住校，遵守山西大同大学学生宿舍管理规定，服从学生宿舍管理中心的安排。若违反相关规定，后果自负。 签字： 年 月 日 |
| 导师意见：签字： 年 月 日 | 研究生处意见：签字（公章）： 年 月 日 |
| 后勤处意见： 签字（公章）： 年 月 日 | 计财处意见： 签字（公章）： 年 月 日 |

注：本表一式两份，经所有单位签字（章）后，一份留山西大同大学研究生处，一份联合培养研究生本人留存。