附件3

2021年暑期校园相对封闭管理期间学生留宿申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 生源地 |  |
| 院（系） |  | 宿舍 |  | 民族 | |  | |
| 联系方式 |  | | | | | | |
| 校园相对封闭管理期间留宿申请理由：  申请人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学院意见 | 学院负责人签字 （学院盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 学生处  意见 | 签字 （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 宿舍管理中心意见 | 签字 （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

（本表格一式四份，学生、学院、学生处、宿管各留存一份）