**学生宿舍保留床位申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 学院（学部） |  | 年级 |  | 联系电话 |  |
| 保留床位时间段 |  |
| 保留床位理由： |
| 学院（学部）意见签字（盖章）： 年 月 日 |
| 学生公寓管理科意见签字：年 月 日 |
| 学生所住楼栋管理人员确认签字 |  |

注：学院（学部）意见栏需盖学院公章或学院党委公章