

云南中医药大学学生住宿申请表（2025版）

姓 名		性 别		学 号	
学 院		班 级		联系电话	
申请住宿地点	☐ 呈贡 ☐ 白塔 ☐ 和平村			申请宿舍号	
申请住宿原因	申请人签名：_____ 年 月				
班主任/辅导员/ 导师意见	班主任/辅导员/导师签名：_____ 年 月 日				
学院审批意见	审批人：_____ 学院盖章：_____ 年 月 日				
研究生处审批 意见	研究生处签字（盖章）：_____ 年 月 日				
学生处审批意见	学生处签字（盖章）：_____ 年 月 日				

备注：
1. 此表适用本校在籍学生申请校内住宿使用，**本科生直接使用“移动学工”申请。**
2. 学院/研究生处严格把关申请住宿学生情况，如目标申请宿舍不具备入住条件，申请宿舍以学生处服务管理科最终审批为准。