

## 云南中医药大学学生调换宿舍申请表（2025版）

姓 名		性 别		学 院	
班 级		学 号		联系电话	
宿舍号	从_____校区 _____宿舍 调换至 _____校区_____宿舍				
调换宿舍原因	申请人签名： _____ 年 月 日				
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校内住宿调换宿舍使用，**本科生直接使用“移动学工”办理。**
2. 学院/研究生处严格把关调换宿舍情况，如目标调换宿舍不具备调换条件，宿舍调换以学生处服务管理科最终审批为准。