

云南中医药大学学生退宿（走读）申请表（2025版）

姓名		性别		学院	
班级				学号	
原宿舍号				联系电话	
家长姓名				家长联系电话	
校外住宿起止时间	年 月 日至 年 月 日			同住或应急联系人姓名电话	
校外住址				租住房联系电话	
校外住房性质	<input type="checkbox"/> 本人家庭所有产权房 <input type="checkbox"/> 亲戚房产 <input type="checkbox"/> 租住城中村房 <input type="checkbox"/> 租住单元房 <input type="checkbox"/> 其他				
	<input type="checkbox"/> 一人住 <input type="checkbox"/> 与家人同住 <input type="checkbox"/> 与亲戚住 <input type="checkbox"/> 与朋友住 <input type="checkbox"/> 与同学住 <input type="checkbox"/> 其他				
退宿（走读）原因	申请人签名：_____ 年 月 日				
家长意见	家长签名： _____ 年 月 日	班主任、 导师、辅 师意见	班主任签名： 导师签名： 辅导员签名： _____ 年 月 日		
学院审核意见	负责人签字：	学院签章：	_____ 年 月 日		
学校备案意见	研究生处签字（盖章）： _____ 年 月 日	学生处签字（盖章）： _____ 年 月 日			
归还钥匙	宿舍管理员签章：_____ 年 月 日				

备注：此表适用本校在籍学生退宿（走读）申请。本科生直接使用“移动学工”办理，系统完善信息后上传《云南中医药大学学生退宿（走读）协议书（2025版）》扫描件（拍照）即可。研究生申请校外住宿的，需提交研究生处审核盖章。

云南中医药大学学生退宿（走读）协议书（2025版）

学生姓名：_____

学生所在学院：_____ 班级：_____ 学号：_____

云南中医药大学（简称：甲方）全日制在校学生（简称：乙方），应在学校安排的学生公寓（宿舍）住宿，原则上不允许到校外住宿；学校对学生校外住宿严格控制、严格审批、严格管理。乙方及乙方家长坚持要求校外住宿，乙方及乙方家长经过慎重考虑，向甲方提交《云南中医药大学学生退宿（走读）申请表（2025版）》，甲方同意乙方校外住宿。为加强校外住宿管理，维护学校正常的教学、工作和生活秩序，保障校外住宿学生的正当权利，本着尊重学生及学生家长意愿，同时本着对学生及学生家长的负责原则，经甲乙双方协商一致，达成如下协议：

第一条 乙方及乙方家长完全知晓校外住宿可能产生的后果和个人应承担的责任；乙方所填写的《云南中医药大学学生退宿（走读）申请表（2025版）》内容全部真实有效，如有不实或隐瞒，乙方承担完全责任。

第二条 乙方校外住宿期间须严格遵守国家的法律法规，并妥善处理好住地的社区、邻里关系。

第三条 乙方须严格遵守学校的各项规章制度，乙方在学校的政治学习、教学、班团活动、社会工作和公益劳动等方面的要求与全日制住校生相同。

第四条 乙方须定期向班级、班主任、辅导员汇报学习、生活等相关情况；发生住宿地址变更或居住地有异常情况，乙方应及时（当天）向甲方报告。

第五条 乙方对校外住宿期间发生的人身和财产安全负完全责任，与甲方无关，甲方不承担任何连带责任。乙方在上学、放学途中或外出、离校期间发生安全事故，造成本人或他人人身、财产损害的，由乙方负全责，与甲方无关。

第六条 乙方享有恢复校内住宿的资格，但须提前履行申请、审批手续。

第七条 本协议书一式三份，协议双方各执一份为凭，学生处留存一份。协议自双方签字盖章后正式生效。

学生本人签字（按手印）：

学生家长签字（按手印）：

年 月 日

年 月 日

班主任/辅导员/导师老师（签字）：

学院负责人签字签章：

年 月 日

年 月 日

研究生处签字盖章：

学生处签字签章：

年 月 日

年 月 日