**电子科技大学“爱心寝室”申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 学生类别 | □ 本科生 □ 硕士生 □ 博士生 |
| 原住房号 |  | 调入房号 |  |
| 入住时段 | 年 月 日至 年 月 日（申请最长不超过3个月） | | |
| **调整原因**（需附医嘱）**：**  申请人签名： 年 月 日 | | | |
| **学院意见：**  签名： 盖章： 年 月 日 | | | |
| **学生宿舍管理中心意见：**  签名： 盖章： 年 月 日 | | | |