**附件：**

 **中国人民大学学生公寓应急服务宿舍申请**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 学号 |  | 学院 |  |
| 学生类别 |  | 专业 |  |
| 手机号码 |  | 住宿类型 |  短期临时住宿非短期住宿 |
| 申请人住宿期限 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 护理人姓名 |  | 证件名称及号码 |  |
| 护理人住宿期限 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 申请原因 申请人签字： 年 月 日 |
| 学院意见 |  负责人签字： （公章） 年 月 日 |
| 国内公寓部意见 | （公章） 年 月 日 |

1、办理地点：品园6楼北门107办公室，电话62511732。2、附：诊断证明（含伤病诊断、护理说明、恢复期限等）。3、该表一式三份，学生本人、学院、国内公寓部各执一份。