**苏北人民医院**

**研究生住宿申请单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 学 校 |  | 专 业 |  | 年 级 |  |
| 目前居住地址（若我院宿舍请填地点、寝室号） |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | 导 师 |  |
| 申请住宿类型 | □申请院内安排住宿 □申请院外自行解决住宿 |
| 申请住宿时间 | 20 年 月 日 至 20 年 月 日 |
| 院内住宿承诺 | **我自愿申请院内安排住宿，并郑重承诺：**1. **服从医院集体宿舍管理各项规定。**
2. **若有违规行为，服从医院按规定取消住宿资格。**

**承诺人签字： 年 月 日** |
| 院外住宿承诺 | **我自愿申请校外住宿，并郑重承诺：****1、遵守国家法律、法规与社会公德；****2、遵守学校规章制度；****3、注意人身和财产安全，杜绝火灾、盗窃、煤气中毒、食物中毒等情况的发生；****4、校外住宿期间，发生的纠纷、人身财产安全等问题，一概由学生本人负责，医院不承担任何责任。****承诺人签字： 年 月 日** |
| 拟校外住宿地址 |  |
| 紧急联系人 |  | 紧急联系人电话 |  |