|  |
| --- |
|  **学院学生床位调整申请表** |
| **姓 名**  |  | **学 号** |  |
| **专 业** |  | **原楼号、宿舍号、床号** |  |
| **班 级** |  | **目标楼号、宿舍号、床号** |  |
| 申请换宿的原因 学生签名： 申请日期： 年 月 日 |
| 学院意见: 学院盖章： 日期： 年 月 日 |
| 社区意见: 签名： 日期： 年 月 日 |

本表一式四份，学生本人、社区管理中心、调入宿舍楼、学院各存档一份。