

昆明医科大学学生公寓（宿舍）退宿申请表

Kunming Medical University Student Apartment (Dormitory) Checkout Application Form

学院 (部) College (Department)		专 业 speciality		年 级 grade		班 级 class					
学号 Student ID		姓 名 full name		性 别 gender		宿 舍 号 Dormitory number					
本人联系电话 Personal contact Telephone			父母或监护人姓 名 Name of parent or guardian			父母或监 护人联系 电 话 Parents or guardians ' contact phone number					
校外住宿类型 Type of off campus accommodation	1. 家中 At home	2. 亲戚家 Relatives' homes	3. 租房 Renting a house	校 外 住 宿 地 址 Off campus accommodation address							
房屋所有者姓名 Name of property owner		性 别 gender		年 龄 age		职 业 career		联系电话 Telephone			
本人申请 (说明事由, 并作出 安全责任自负承诺) I apply for(Explain the reason and make a commitment to take responsibility for safety)	签 (章) 名 Signature (seal):							年	月	日	
家长意见 Parents' opinions	签 (章) 名 Signature (seal):							年	月	日	
辅导员或导师意见 Opinions of counselors or mentors	签 (章) 名 Signature (seal):							年	月	日	
学院(部)意见 Opinions of the college (department)	签 (章) 名 Signature (seal):							年	月	日	
现住校区公寓值班室 Duty room of current campus apartment	住宿费 hotel expense:		已交 Paid ()		未交 Unpaid ()						
	水 电 费 water and electricity:		已交 Paid ()		未交 Unpaid ()						
	维修流程 Repair process:		完成 complete ()		未完成 incomplete ()						
	维 修 费 maintenance cost:		已交 Paid ()		未交 Unpaid ()						
	公寓钥匙 Apartment Key:		已交 Paid ()		未交 Unpaid ()						
	公寓公物 Apartment property:		已报修, 流程已完成 Reported for repair, process completed ()								
	公物完好条章 Seal for Intact Public Property ()										
	经办人 Handled by:		年							月	日
现住校区公寓部办公室意见 Opinions from the Office of the Apartment Department in the Current Campus	签 (章) 名 Signature (seal):							年	月	日	
注意 pay attention to	<u>1.本申请表一式三份, 学生本人一份、学院(部)一份、公寓部办公室一份</u> This application form is in triplicate, with one copy for the student, one copy for the college (department), and one copy for the apartment department office										