|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **湘潭大学学生宿舍异动申请表** | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 学院（系） |  | 班级 |  | 联系方式 |  |
| 原住宿舍 | 区 栋 室 | | 拟住宿舍 | 区 栋 室 | |
| 异动原因 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 学院（系） 意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | | |
| 公寓管理联络办公室意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | | |