|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **云南中医药大学研究生退宿申请表** | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 学 号 |  |
| 学 院 |  | 班 级 |  | | 原宿舍号 |  |
| 家庭住址 |  | | | | 联系电话 |  |
| 家长姓名 |  | 家长联系电话 | |  | | |
| 退宿类型 | 休学  退学  走读 参军 | | | | | |
| 申请退宿  原因 | 退宿时间： 年 月 日至 年 月 日   年 月 日 | | | | | |
| 家长意见 | 家长签字：   年 月 日 | | | | | |
| 导师意见 | 导师签字：  年 月 日 | | | | | |
| 研究生处  审核意见 | 研究生处盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 退还钥匙 | 宿管员盖章：  年 月 日 | | | | | |

备注：退宿期限为一个学年，长期走读的学生（退伍、休学除外），请在一个学年结束后提交下一学年退宿申请。如不按期办理，产生的住宿费用，需学生承担。