**中南大学湘雅医学院学生自行在外租房居住申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 姓名 |  |
| 性别 |  | 学号 |  |
| 专业班级 |  | 学生电话 |  |
| 家长姓名 |  | 家长电话 |  |
| 租房居住地址 |  |
| 申请理由 | 申请人签字： 年 月 日  |
| 家长意见 | 签字： 年 月 日  |
| 辅导员意见 | 辅导员签字： 年 月 日 |
| 学院学生工作负责人意见 | 负责人签字： 公章 年 月 日  |
| 后勤保障部门（或附属医院）办理意见 |   经办人签章： 年 月 日 |
| 学工办存档（后栋705房） | □申请表手续完备 □承诺书原件□暂住证明 □其他相关资料 学工办盖章 年 月 日 |

**注：1.家长意见须由家长亲笔签名，或须由家长通过“明确表达同意或署名的短信、微信、文书截图”等方式确认方为有效；**

 **2.辅导员签署意见前须亲自与家长联系沟通，再次确认家长意见，并将确认过程的相关资料妥善存档；**

 **3.本表原件交学工办存档，后勤保障部门（或附属医院）留存复印件一份。**

 **4.本表须双面打印，且不可改变原有格式，由学工办签章确认存档方可生效。**