

北京大学学生公寓应急房申请表

填表日期： 年 月 日

姓 名		学 号	
性 别		院 系	
年 级		电 话	
现宿舍		申请时段	年 月 日 —— 年 月 日
申请原因			
个人声明	1、保证遵守学生公寓相关管理规定。2、保证按时退宿并交还钥匙。 本人签名： 日期： 年 月 日		
学院学工老师签章	签字盖章： 联系电话： 日期： 年 月 日		

- 注：1、因伤病申请时，请复印医院诊断证明一并提交；
- 2、请院系学工老师及时了解掌握该生在应急房住宿时状态；
- 3、学生须按申请时段住宿应急房，不得超时占用；
- 4、应急房每次申请最长时间不超 1 个月，特殊情况请续交申请；
- 5、申请交送地址：后勤服务大厅(28 楼地下一层)，电话：62752529。