

川北医学院研究生校外住宿申请审批表

姓 名		性 别		学 号	
民 族		政治面貌		联系电话	
所在学院		专业名称		导 师	
申请校外住宿理由					
申请校外住宿时间	自 年 月 日至 年 月 日				
报备信息	校外住宿详细地址： 紧急联系人： 联系电话：				
校外住宿房源类别	1、父母家 ☐ 2、亲朋家 ☐ 3、租赁房 ☐ 4、自住房 ☐ 5、酒 店 ☐ 6、其 他_____				
导师意见	导师签字： 年 月 日				
学院意见	负责人签字： (公章) 年 月 日				

注：本表一式二份，培养学院和研究生本人各一份。

川北医学院研究生校外住宿安全责任 事项承诺书

本人了解《川北医学院研究生校外住宿管理办法》各条款之规定，申请自20_____年_____月_____日起在校外住宿，知悉因此可能产生的后果和个人将承担的责任。

作为年满18周岁在校研究生和具有完全民事与民事行为能力之公民，本人郑重承诺在校外住宿期间：

一、严格遵守国家法律法规和社会公德，遵守所在街道社区制定的公约和制度，维护研究生文明形象，维护学校良好声誉；

二、严格遵守学校管理规章制度，不因校外住宿迟到或缺席学校教育教学活动、影响学习质量，或发生其他违纪违规行为；

三、认真做好个人人身和财产安全防范措施，校外住宿发生的人身伤害、财产损失、误课缺考等事件，以及与房东、邻居等发生各种纠纷，均由研究生本人、本人家长或配偶负责；

四、每月定期向导师、培养学院、辅导员老师报告在外居住学习生活情况；发生特殊情况，第一时间与导师、辅导员老师、学院研究生科老师联系。

如违反上述承诺，本人自愿承担一切后果，接受相应处罚。

承诺人：

20 年 月 日

关于同意_____校外住宿的意见

川北医学院：

本人_____,是贵校_____级 _____专业研究生_____的家长/ 配偶。本人知悉《川北医学院研究生校外住宿管理办法》各条款之规定, 已知晓_____在校外住宿的情况, 我同意自20 ____年 ____月 ____日起在校外住宿, 自愿与其一起承担因此造成的一切后果和责任。

同意人常住地址:

同意人联系电话:

同意人姓名(签字):

20 年 月 日

同意人身份证复印件粘贴处:

--