|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **内蒙古科技大学疫情防控期间学生走读申请审批表** | | | |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 学 院 |  | 专 业 |  |
| 班 级 |  | 联系电话 |  |
| 走读类型 | ☑校外租房 □ 家在本地 | | |
| 走读时间： 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 校外居住详细地址 |  | | |
| 申请人确认 | | 班主任意见  （研究生由导师填写） | |
| 本人确认所填信息属实，特申请校外走读，并自己承担由此带来的一切后果。  本人签字：  年 月 日 | | 签字：  年 月 日 | |
| 学院学工办意见 | | 学院副书记意见 | |
| 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | 主管领导签字：  年 月 日 | |
| 家长意见 | | | |
| 本人签字： 联系电话： 年 月 日 | | | |