**学生公寓座椅申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 班级 | 学号 | 姓名 | 性别 | 宿舍号（楼号+宿舍号） |
|  |  |  |  |  |
| 申请原因（需详细理由）：（安全隐患由本人负责）  申请时间： **（原则上一学期一申请）**  宿舍同学同意签字： | | | | |
| 辅导员签字： | | | | |
| 系部副书记签字（加盖系部公章）： | | | | |
| 附件：1、病例/就诊记录书  2、医嘱 /CT单  3、椅子图片（不得使用吊床吊椅等） | | | | |

20 年 月 日