杭州科创中心集成电路学院

学生住宿知情表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 本科/硕士/博士 |  | 联系方式 |  |
| 申请原因 | 学生签名：  日期： | | | | |
| 导师意见 | 导师签名：  日期： | | | | |
| 院、系意见 | 分管领导签名：  院、系盖章： | | | | |