**附件：**

防灾科技学院研究生研修室使用申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 性 别 |  | 姓 名 |  |
| 专 业 |  | | 培养方向 |  | |
| 联系方式 | 手机： E-mail： QQ： | | | | |
| 使用时间 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 申请房间 | □810 □812 | | | | |
| 申请人  承诺 | 本人承诺遵守《防灾科技学院研究生研修室室管理办法》的相关规定，自觉维护研修室安全与卫生，保管好个人物品安全，听从学校关于研修室使用的相关安排。  申请人签字：  年 月 日 | | | | |
| 指导教师  意见 | 指导教师签字：  年 月 日 | | | | |
| 学科与研究生处意见 | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |