**编号：＿＿＿＿＿­＿**

**国家体育总局体育科学研究所**

**研究生住宿申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 | |  | 性别 |  | 照  片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 | |  | 培养类型 |  |
| 所属中心 |  | | | | | |
| 学科专业 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | 电子信箱 | |  | |
| 培养时间 | 自　　　年　月　日至　　　年　月　日止，共　　月 | | | | | | |
| 导师意见 | 签名 日期 | | | | | | |
| 导师所在部门意见 | 签名 日期 | | | | | | |
| 科技管理处意见 | 签名 日期 | | | | | | |
| 办公室 意见 | 签名 日期 | | | | | | |
| 后勤服务中心意见 | 签名 日期 | | | | | | |
| 分管所领导意见 | 签名 日期 | | | | | | |
| 所长意见 | 签名 日期 | | | | | | |