

## 长春理工大学学生走读申请审批表

姓 名		性 别		学 院	
学 号		联系电话		原住宿寝室	
家长（家属）电话：					
申请走读原因、起止时间：   <div style="text-align: right;">                     申请人签字：_____ 年 月 日                 </div>					
<b>走 读 形 式</b>					
校外租房			回家住宿		
租房地址		家庭地址			
出租人姓名		家长姓名			
出租人电话		家长电话			
学生家长意见：  本人同意申请。走读期间发生的人身及财产安全问题等，学校不承担责任。  如同意请抄写以上内容并签字：_____					
家长签字：_____ 年 月 日					
本人承诺	一、在走读期间，加强人身安全和财产安全的自我保护；走读期间所发生的人身伤害、财产损失等，学校不承担责任； 二、每周向辅导员汇报走读情况（有情况报情况，无情况报平安）； 三、保证在走读期间的正常参与教育教学活动。  <div style="text-align: right;">                     本人签字：_____ 年 月 日                 </div>				

辅导员意见：

签字：

年 月 日

学院意见：

是否情况属实并符合申请条件：\_\_\_\_\_；

是否已告知学生相关校院管理制度和安全事宜：\_\_\_\_\_；

是否已就安全问题与家长协商一致并签订书面协议：\_\_\_\_\_；

是否同意走读申请：\_\_\_\_\_。

学院负责人签字（盖章）：

年 月 日

学生工作部（处）意见：

负责人签字（盖章）：

年 月 日

公寓管理中心核对退寝情况：

负责人签字：

年 月 日

校财务处审核住宿费用：

负责人签字：

年 月 日

注：1. 因病申请走读需提供二级甲等（含）以上医院诊断，说明不适合在校居住；因事申请走读由学生本人提出书面申请，学院具体审定。以上两种申请均填报此表审批，并由家长与学院签订安全协议（学院留存）；2. 此表 A4 纸正反面打印，黑色水笔填写，一式四份，学院、财务处、学生工作部（处）、公寓管理中心各一份。