附件：

学生公寓夜间外出报备表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **楼号及宿舍号** | |  | | **联系电话** |  |
| **学 院** |  | | | **专 业** | |  | |
| **辅导员** |  | | **辅导员电话** | |  | | |
| **外出**  **原因及**  **时段** | **学生签名：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **学院**  **审批**  **(盖章**  **并签字)** | **辅导员签名：**  **年 月 日** | | | | | | |

说明：1.夜间突发疾病就医者不用填写此表；

2.其他情况请提前一天审批报备，无辅导员签字及盖章，此表无效；

3.谢绝电话、短信、微信等方式给公寓值班员、管理员打招呼；

4.此表一式两份，学生所在公寓值班室存留一份，学生或学院存留一份；

5.如学生持续一段时间需在关闭时段外出，请详细外出注明时间和时段。