浙江大学教育学院博士生自习室座位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | | 专业 |  | |
| 联系电话 |  | | 微信 |  | | 导师 |  |
| 申请期限 |  | | | 邮箱 | |  | |
| 申请理由及承诺 | **申请理由：**  **本人承诺：保持自习室内座位干静整洁，确保用电安全节能，不做影响他人学习之事。**  申请人签名： | | | | | | |
| 办理结果 | **经摇号确定，申请期限内 ？号座位归申请人使用。**  综合办公室（签章）：  年 月 日 | | | | | | |

**备注**：

1.博士生自习室座位仅面向全日制博士生开放。  
2.无特殊情况，座位使用天数低于80%的或违反自习室有关使用规定的，将取消下一次的申请资格。