附件1

**丽水学院研究生假期留校申请审批表**

学院：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 专 业 |  |
| 学 号 |  | 寝室号 |  | 本人电话 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 家庭电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| **申  请  留  校  理  由** | 理由：（**详细留校原因说明材料附审批表后，学院负责初查，不符合条件的，不提予以批准**）                                                                       根据学校有关规定，假期期间，学校原则上不赞成学生留校，我因上述原因自愿于2024年 月   日——   月   日留校，同时已将假期留校一事告知家长且取得同意；并承诺在校期间遵守学校各项规章制度，注意大学生形象与文明，做好自身安全防范工作。如因违反国家及学校有关规定，发生安全及其它一切事故，后果均由本人负责。 申请人签名：            年     月    日 |
| **导师意见** |         导师签名：             年    月   日 |
| **学院意见** |    负责人签名:           年    月   日 |

注：本表由研究生所在学院留存。