山西医科大学学生办理居住证申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 院系 |  | 学生证号 |  |
| 住址 |  | 联系电话 |  |
| 迎泽校区居住时间 |  |
| 所在单位意见 |  辅 导 员： 院系盖章： 年 月 日 年 月 日 |
| 公寓审核意见 |  单位（公章）： 年 月 日 |