**重庆医科大学集体户口借用申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 身份证号 |   |
| 所在学院或学办（专业） |   | 学号 |   | 联系电话 |   |
| 借用事由：   签名 日期 |
| 学院（学办）意见：                                  签 名：  盖 章                                                            年 月 日 |