**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 | | | | | | | |