**图书馆（日照）座位预约使用权限申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 院系 |  | 专业 |  | 学号 |  |
| 联系电话 |  | | 籍贯 |  | |
| 座位预约暂停原因 |  | | | | |
| 暂停时间 | 年 月 日到 年 月 日 | | | | |
| 辅导员  意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 学院意见 | 副书记签字： 单位盖章： 年 月 日 | | | | |
| 图书馆  自修室意见 | 值班老师签字： 单位盖章： 年 月 日 | | | | |
| 申请人  承诺 | 1.本人承诺所写资料真实。  2.严格遵守图书馆各项规章制度。  申请人签字： 年 月 日 | | | | |