**十佳寝室评比申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　院 |  | | | 班　级 | |  | |
| 楼　幢 |  | | | 寝　室 | |  | |
| 人　数 |  | | | 上学期综合测评 | |  | |
| 卫生A等次数 | |  | 卫生C等次数 | |  | 是否星级寝室 |  |
| 申报总结材料（主要是寝室卫生情况），不少于300字，可附纸。 |  | | | | | | |
| 寝管委员意见 | 签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 班级负责人意见 | 签字：  　 年 月 日 | | | | | | |

**注：各班寝室必须在10月10日前将此表交到相关负责人处**