**基础医学院“医”路相伴，我“型”我“宿”寝室设计大赛报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **寝室所在校区** |  | **寝室楼号** | （具体楼宇+寝室号） | |
| **负责人姓名** |  | **负责人手机号** |  | |
| **负责人学号** |  | **负责人邮箱** |  | |
| **寝室成员信息** | **姓名** | **专业班级** | **联系电话** | **政治面貌** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **寝室设计**  **安全管理**  **安全举措** |  | | | |
| **寝室卫生**  **制度举措** |  | | | |
| **寝室环境**  **布局设计** |  | | | |
| **寝室设计**  **主题特色** |  | | | |
| **寝室建设**  **精神风貌** |  | | | |
| **寝室名与**  **寝室标语** |  | | | |