附件2

**滨州医学院临时研究生住宿保证书**

我是 学院 级 专业 ，因为

 （原因），需要在学校住宿，住宿时间为 月 日 时-- 月 日 时。

学校管理人员已经明确告知我相关安全要求以及注意事项,为此我向学校作出如下保证:

一、保证严格遵守国家的法律、法规和学校的各项规章制度；

二、严格遵守学校的作息时间，服从宿舍管理人员的管理。

三、加强自我管理,注意安全防范,确保自己人身和公私财产安全；

四、按照申请留宿时间按时离校。

如在留宿期间造成人身(自身、他人)伤害(亡)、财产损失及其他后果，本人将承担一切责任。

研究生指导教师签字： 保证人:

归属学院盖章 签字日期： 年 月 日

**滨州医学院研究生临时住宿保证书**

我是 学院 级 专业 ，因为

 （原因），需要在学校住宿，住宿时间为 月 日 时-- 月 日 时。

学校管理人员已经明确告知我相关安全要求以及注意事项,为此我向学校作出如下保证:

一、保证严格遵守国家的法律、法规和学校的各项规章制度；

二、严格遵守学校的作息时间，服从宿舍管理人员的管理。

三、加强自我管理,注意安全防范,确保自己人身和公私财产安全；

四、按照申请留宿时间按时离校。

如在留宿期间造成人身(自身、他人)伤害(亡)、财产损失及其他后果，本人将承担一切责任。

研究生指导教师签字： 保证人:

归属学院盖章 签字日期： 年 月 日