附件3

寝室卫生检查情况证明

学生姓名 ，学号 ，2020-2021学年住宿地址为 号楼 室。经核查，该学生在该学年度(有/无)违规违纪情况；寝室卫生检查平均成绩为（优秀/良好/合格/不合格）。

宿舍楼签字：

 年 月 日