**学生寝室跳闸恢复申请单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学院** |  | **年级** |  | **班级** |  |
| **姓名** |  | **电话** |  |
| **寝室** |  | **跳闸时间** | **年　月　日　时　分** |
| **请认真阅读跳闸原因：**①使用大功率及热阻力电器，如热得快、电吹风、电热杯、电热毯、电烤炉、电饭煲、暖手袋、烘鞋器等；②电器长时间不关机断电；③使用老化电器。 |
| **自查跳闸原因** |  |
| ★请申请人工整书写以下承诺**：**我已知晓以上跳闸原因，承诺不再发生类似违规用电行　 为。并在申请复电时间前30分钟内拔除本寝室内所有电器 插头，等待复电后仔细检查电器运行状态，如发现异常情 况立即向辅导员报告，确保安全用电，节约用电用水。 **申请/承诺人： 申请复电时间：　　年　月　日　时　分** |
| 跳闸因素已消除，并对学生进行了安全教育，同意恢复供电。学院年级辅导员或副书记（签字、盖章）：年　月　日 | 复电操作时间：**年　　月　　日　　时　　分** |
| 复电操作员签字： |