**良乡校区教职工临时住宿申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 | |  |
| 所在单位 |  | | | 工号 | |  |
| 申请理由 |  | | | | | |
| 个人承诺 | **本人承诺：**  因本人工作需要，现申请学校教职工临时住宿床位1个，住宿期限为： 年 月 日至 年 月 日，到期后本人及时办理退宿。  承诺人（签字）： 日期： | | | | | |
| 学院（部门）  负责人意见 | 负责人签字（盖章）： 日期： | | | | | |
| 良乡校区管理处  负责人意见 | 负责人签字（盖章）： 日期： | | | | | |
| **以下内容由宿舍管理员填写** | | | | | | |
| 公寓办理情况 | 房间号 | | 入住时间 | | 搬出时间 | |
|  | |  | |  | |
| 经办人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 备注 |  | | | | | |

**注：**1.临时住宿按照学期进行申请，住宿期限登记时每次最长不得超过一学期，每学期末将对临时住宿进行集中清退，以便于下学期合理安排；2.各单位须严格审批住宿申请，对于虚假申请情况，将对责任人按学校相关纪律处分规定处理。