|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教师公寓无偿住宿申请表** | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 所属部门 |  |
| 申请入住时间 | 长期 | 第 周 — 第 周 | | | 联系电话 |  |
| 临时 | 月 日 — 月 日 | | |
| 住宿事由 | | 因教学任务申请入住，请填写教学任务清单，并注明周次 | | | | |
| 通达学院对接部门意见 | | 部门公章 年 月 日 | | | | |
| 分管院领导  审核 | | 因教学任务入住无须填写此项  签字： | | | | |
| 后勤管理处  审批意见 | | 签字： 年 月 日 | | | | |