滨州医学院集体公寓入住申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 婚 否 |  | 类  别 | □教职工（含人事代理）  □短期工作  □协议约定  □合同用工 |
| 职务 | |  | | 职 称 |  | 部门 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | 联 系  电 话 |  | | |
| 入住  时间 | |  | | | | 腾 退  时 间 |  | | |
| 申请  入住  原因 | □**1.本人及配偶在学校周边（烟台市莱山区、高新区；滨州市滨城区）无住房;**  □2.学校工作的教职工（含人事代理）;  □3.因教学任务、突发或特殊情况需跨校区短期工作的教职工；  □4.与学校签订协议，并约定需提供住宿条件的校外人员；  □5.部门、单位、院（系）同意居住的学校合同用工人员。 | | | | | | | | |
| 申请人声明：  本人保证所提供的个人资料真实、完整，已阅读并同意遵守《滨州医学院集体公寓管理办法》。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 部门意见  及付费方式 | | | ☐个人支付  ☐部门经费  签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 人力资源处意见  （协议入住人员） | | | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 资产管理处  意见 | | | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 安排情况 | | |  | | | | | | |

备注：申请原因须满足第1项和2、3、4、5其中任一项，方可申请。

滨州医学院集体公寓入住流程图

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 流程 | 责任部门 | 所用表格 | 说明 |
| 办理退房手续  收 费  办理入住手续  备案、公示、签订入住协议  审 批  信息审核  填写申请表 | 申请人 | 《滨州医学院集体公寓入住申请表》 | 如实填写个人信息。 |
| 所在部门、单位、院（系） | 审核申请人信息真实性。 |
| 房产管理中心 | 审批申请人入住资格。 |
| 房产管理中心 | 《滨州医学院集体公寓租住协议》 | 与房产管理中心签订住宿协议。 |
| 房产管理中心 |  | 前往宿管人员处领取指定公寓房间钥匙。 |
| 计划财务处 |  | 由计划财务处收取。 |
| 房产管理中心 |  | 清查宿舍、结清费用、办理退房手续。 |