附件2.

**已购房教职工入住申请表**

单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号码 |  |
| 是否学校双职工（必填） |  | 配偶姓名 |  | 配偶单位 |  |
| 上课时间 |  |
| 所选房号 |  |
| 所在学院（部门）审批意见 | 意见：负责人（签字）：  |
| 条件保障处审批意见 | 意见：负责人（签字）：  |
| 公寓办理情况 | 房间号 | 入住时间 | 搬出时间 |
|  |  |  |
| 经办人 |  | 联系电话 | 0532-58630366 |
| 客户签名 |  | 联系电话 |  |
| 搬迁办公室联系电话 | 0532-586307160532-586307170532-58630718 | 地点 | 华岗苑西楼221、225、227房间 |
| 条件保障处联系电话 | 0532-58630076 | 地点 | 华岗苑西楼410 |