附件1.

**未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 |  | | | | | |
| 所在学院  （部门）  审批意见 | 意见：  负责人（签字）： | | | | | |
| 搬迁办公室  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 | 0532-58630716  0532-58630717  0532-58630718 | | | 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 |