新乡校区临时保障用房申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 隶属部门 |  |
| 入职时间 |  | 房间号 |  | 联系方式 |  |
| 申请  用房  原因 | 申请人： 年 月 日 | | | | |
| 申请人  单位  负责人  意见 | 签字盖章  年 月 日 | | | | |
| 新乡校  区管理  处意见 | 签字盖章  年 月 日 | | | | |