**奉贤校区教职工长期住宿申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 工作证号 |  | 工作部门 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | 户口所在地 | |  | |
| 申请理由：  申请入住时间跨度： 年 月 日至 年 月 日。  申请人：  日 期： | | | | | | | |
| 部门审批：  领导签字： 单位盖章  年 月 日 | | | | 后勤保障处审批：  领导签字： 单位盖章  年 月 日 | | | |
| 物业管理部门安排：  工作人员签字：  年 月 日 | | | | | | | |