附件3

**长春工程学院**

**教工单身公寓入住申请表2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 所在部门 |  | 联系方式 |  |
| 学历职称 |  | 入校时间 |  |
| 身份证号 |  | 编制状态 |  |
| 婚 否 |  | 长春市住房情况 |  |
| 申请理由 | 本人承诺信息及资料真实准确。 本人签名： |
| 所在部门意见 |  部门负责人签字（单位公章）: |
| 主管部门意见 |  部门负责人签字（单位公章）: |
| 校领导意见 |  |
| 后勤保障处备案 |  |

备注：

1.每次申请入住期限最长为半年，以签订协议约定日期为准，继续居住的，期满前1个月须重新申请；

2.提交申请表时须附本人身份证复印件。