**上海邦德学院教职工租用周转房审批表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 所在部门 | |  |
| 岗 位 |  | | 职务或职称 | |  | 现户籍  所在地 | |  |
| 申请理由 |  | | | | | | | |
| 联系电话及手机 |  | | | | 本人申报以上部分内容，必须真实有效，发生变化应及时更新，并负应有的信用责任。 | | | |
| 部门、学院意见 | | 人事处审核意见 | | 后保处审核意见 | | | 分管后勤校领导  审批意见 | |
| 负责人签字：  日期： | | 教学、管理骨干□  招录时承诺对象□  负责人签字：  日期： | | ,  负责人签字：  日期： | | | 签字：  日期： | |