山东农业大学教职工周转住房申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人情况 | 姓名 |  | 性别 | |  | | | | 职称（或）职务 | | |  | | | 任职时间 | |  | | | 工号 | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | 来校  时间 | | |  | | 身份证号码 | | |  | | |
| 申请周转住房的理由 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否已享受房改房等福利性购房 | | | | | | |  | | | | | | 申请周转住房是否用于自住 | | | | | | |  | |
| 配偶情况 | 姓名 |  | | 性别 | | |  | | | 身份证号码 | | | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | 是否已享受房改房等福利性购房 | | | | | | |  | |
| 拟租住房坐落地址 | |  | | | | 拟租住期限  （月） | | | | |  | | 申请人  联系电话 | | |  | | | 申请人  签名 | |  | |
| 申请人住房承诺 | | 本人承诺以上提供的信息属实，并遵守学校周转住房管理相关规定。  申请人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人所在单位审核意见 | | 负责人签字： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人事处  意见 | | 负责人签字： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 后勤管理处意见 | | 负责人签名： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校领导意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |