**江苏医药职业学院青年教师周转公寓入住申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 所在部门 |  | 参加工作时间 |  | 来校时间 |  |
| 身份证号 |  | 学 位 |  | 学 历 |  |
| 电子邮箱 |  | 职 务 |  | 任职时间 |  |
| 手机号码 |  | 婚姻状况  （已婚、未婚） |  | 子女情况（有、无） |  |
| 是否双职工 |  | 配偶姓名 |  | 配偶工作单位 |  |
| 户籍所在地 |  | | | | |
| 本人及配偶  住房情况 | □ 无房 □ 已购房未交房 □ 已购房并交房未满一年 | | | | |
| 申请人类别 | □ 引进人才  □ 已婚，45周岁以下  □ 未婚，集体宿舍居住满1年以上 | | | | |
| 申请周转房  类别 | □ 单室套 □ 双室套 | | | | |
| 申请居住时间 | □一年 □二年 □三年 □四年 □五年 | | | | |
| 申请人  签字 | 本人承诺以上信息全部属实，并保证住遵守学校相关管理规定，爱护房屋设施，按时足额缴纳管理费及相关费用。  本人已阅读，签字： 年 月 日 | | | | |
| 所在部门  意见 | 负责人签名（公章）： 年 月 日 | | | | |
| 人事处意见  （引进人才方需填写） | **请对属于引进人才类别的申请人领取引进人才购房补贴情况进行审核：**  负责人签名（公章）： 年 月 日 | | | | |
| 国有资产管处  意见 | **对申请人入住资格的审核情况：**  负责人签名（公章）： 年 月 日 | | | | |
| 学校审批  意见 | 负责人签名（公章）： 年 月 日 | | | | |

注：提交申请表时，请携带本人身份证及相关证明材料的原件及复印件。