**南京医科大学康达学院**

**临时住宿申请表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 称 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 称 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 称 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 称 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 称 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 称 |  |
| 部 门 |  | 入住日期 |  |  离院日期 |  |
| 应 收 费 用 |  | 实 收 费 用 |  |
| 申请事由及部门领导意见 | 领导意见： 申请人签字： 年 月 日 |
| 后勤领导意见 |  签字： 年 月 日 |
| 办理结果 | 经手人签字： 年 月 日 |

说明：

1. 本申请仅适用于亲友探访、其他区域住宿人员回校办事或学术交流等临时住宿；

2、临时住宿人员住宿时须提供有效证件（身份证、工作证等）并登记。