

附件 1

昆明医科大学周转住房申请表

申请信息（ ☐ 新申请 ☐ 续 租）							
姓名		学院（系）		职工号		来校时间	年 月
联系电话				证件类型/ 证件号码	☐ 身份证 ☐ 护照/其他 _____		
申请居住时间	_____年____月____日至_____年____月____日						
申请入住原因							
申请条件							
申请人员类型				☐ 引进人才			
				☐ 国(境)外教师			
				☐ 异地交流干部			
				☐ 博士学位教职工			
				☐ 普通教职工			
				☐ 银龄专家			
				☐ 进修人员			
				☐ 其他			
申请周转用房类型				☐ 一居室			
				☐ 二居室			
				☐ 三居室			
				☐ 其他 _____			
申请人同住者信息							
申请同住者成员信息	与申请人关系	姓名	性别	工作单位	身份证号		
个人承诺							
申请人（签字）： 年 月 日							
所在部门（学院）意见							
是否同意申请： ☐ 是 ☐ 否 单位负责人（签字）：							

学院（系）（盖章）：		年 月 日	
人事处意见			
经审核，上述“申请信息”是否属实： ☐ 是 ☐ 否			
经审核，申请人（引进人才 ☐ 、银龄专家 ☐ 、进修人员 ☐ 、博士学位教职工 ☐ ）是否符合学校周转住房相关管理规定，具备周转住房申请资格： ☐ 是 ☐ 否			
备注：_____			
是否同意申请： ☐ 是 ☐ 否			
审核人（签字）：			
负责人（签字）（单位公章）：		年 月 日	
组织部意见			
经审核，申请人（异地交流干部）是否符合学校周转住房相关管理规定，具备周转住房申请资格： ☐ 是 ☐ 否			
备注：_____			
是否同意申请： ☐ 是 ☐ 否		经办人（签字）：	
负责人（签字）（单位公章）：		年 月 日	
对外交流合作处意见			
经审核，申请人[国（境）外教师]是否符合学校周转住房相关管理规定，具备周转住房申请资格： ☐ 是 ☐ 否			
备注：_____			
是否同意申请： ☐ 是 ☐ 否		经办人（签字）：	
负责人（签字）（单位公章）：		年 月 日	
校属企业办理意见			
申请入住周转房详细地址：			
房屋类型： ☐ 一居室 ☐ 二居室 ☐ 三居室 ☐ 其他			
保证金： 大写 小写			
费用：按 元/套/月的标准，从 年 月 日开始收取， 每年 元。			
经办人：			
负责人（签字）（单位公章）：		年 月 日	
备注			

附件 2

个人申请周转用房承诺书

1. 本人： 姓 名 《 》
上 个 人。
2. 本人、 了 《
》， 产
产)。
3. 本人不
于
《 》。
， 产
，
4. 本人不、
《 》
， 不 于
150%、 《
。
。

本人：

,

o

!

(/): _____
:
:
: _____