|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 部门 |  |
| 申请内容 |  |
| 计划入住时间 |  | 入住天数 |  | 入住人数 |  |
| 部门审核 | 签名（盖章） |
| 领导审批 | 签名（盖章） |
| 1、教职员工因公事需入住招待所，住宿费60元/（间\*天）；2、每学期期末费用结算，凭此单据校内划拨；3、此表可复印或打印。 |

下沙招待所住宿联系单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 部门 |  |
| 申请内容 |  |
| 计划入住时间 |  | 入住天数 |  | 入住人数 |  |
| 部门审核 | 签名（盖章） |
| 领导审批 | 签名（盖章） |
| 1、教职员工因公事需入住招待所，住宿费60元/（间\*天）；2、每学期期末费用结算，凭此单据校内划拨；3、此表可复印或打印。 |

编号： 下沙招待所住宿联系单