**上海健康医学院专家楼住宿申请表**(2017版)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申****请** | 姓名 |  | 性别 |  | 工作部门 |  |
| 人员所属 | □ 短期讲学专家 □ 协同科研中心  □ 经校长办公会审核同意的其他人员 |
| 申请理由：申请住宿期限：\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_\_日～\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（最长不超过半年） 日 期： |
| **审****核** | 申请学院（部门）负责人签字： | 相关职能部门审核签字： |
| 后勤服务中心审核签字：日 期： |

———————————————————————————————————————

**承诺书**

本人已知晓专家楼住宿管理办法，在讲学或协同科研中心研究等项目期内申请短期住宿，承诺在项目结束后，办理退宿手续。

承诺人签字：

日期：