**涿州校区酒店实训中心入住申请表**

时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 部门 |  | | 有无工作用房 | 无 |
| 入住  事由 |  | | 入住时间： | | | 电话： | | |

部门负责人签字（或盖章）：

备注：在涿州校区有工作用房的教职工原则上不安排入住实训中心。