

附件2:

兼职教师公寓需求表

单位:

申请日期:

序号	户型	数量	使用期限	备注
1	单人间			
2	双人间			
指定的对接老师: 电话:				
申请单位意见		负责人: 年 月 日		
人事处意见		负责人: 年 月 日		
后勤处意见		负责人: 年 月 日		