**宁德职业技术学院公房申请表**

申请人所在部门： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 籍 贯 | xx省xx市 |
| 出生日期 | xx年xx月xx日 | | | 身份证 |  | |
| 参加工作时间 |  | | | 入职时间 | xx年xx月 | |
| 学 历 |  | | 学 位 |  | 联系电话 |  |
| 职 务 |  | 职 称 | |  | 婚姻情况 |  |
| 配偶是否于福安城区内享受公房 | | |  | 配偶工作单位 | |  |
| 申请人所在部门意见：  盖章：  时间： | | | | | | |
| 审核部门意见：  盖章：  时间： | | | | | | |
| 分管领导意见：  签字：  时间： | | | | | | |