**客房住宿申请表（部门存根）**

 项目经费卡号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 所在部门 |  |
| 入住事由 |  |  |  |  | 住客姓名 |  |  |  |  |
| 住宿类型 | □校内转账  | □其他支付方式 |  | □过夜房 | □午休房 |  |
| 申请住宿时间 | 起 | 年 月 日 午 | 申请部门意 见 |  |
| 止 | 年 月 日 午 |
| 住宿人数 |  | 申请房间数 |  | 收费标准 |  |
| 院长办公室意见 |  | 备注 |  |
| 申请时间 | 年 月 日 时 申请人签字： |

……………………………………………………………………（沿虚线裁减）

 客房住宿申请表（前台存根）

 项目经费卡号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 所在部门 |  |
| 入住事由 |  |  |  |  | 住客姓名 |  |  |  |
| 住宿类型 | □校内转账  | □其他支付方式  |  | □过夜房 | □午休房  |  |
| 申请住宿时间 | 起 | 年 月 日 午 | 合计天数 | 天 |
| 止 | 年 月 日 午 |
| 住宿人数 |  | 申请房间数 |  | 收费标准） |  |
| 院长办公室意见 |  | 备注 |  |
| 申请时间 | 年 月 日 时 申请人签字： |