

80H	醫院	院區
	G	

	N 正常
	R 更正
	L 取消

單身宿舍 配退 住申請單

填單日期	本單編號

姓名	身分證統一編號	服務部門	職位	到職日	室別
		部(處) 科(課)			
申請人聯絡電話	出生日期	戶籍所在地			
手機： 院內分機：	年 月 日	縣 鄉 市 鎮 區 市 區	村 里	路 段	巷 弄 號 樓
<u>緊急聯絡人</u>	<u>關係</u>	<u>申請代號</u>	<u>維護費</u>	<u>生效日期</u>	貼 照 片
	<u>聯絡電話</u> ：	1. 遷住			
	<u>方式</u> <u>手機</u> ：	2. 退住			
備註	1. 申請配住需附文件：身分證正反面影本 1 份、2 吋照片 1 張。 2. 編制外人員需檢附呈准之簽呈影本。 3. 凡住單身宿舍人員均應遵守單身宿舍管理辦法各項規定；退住生效日即遷出放置室內之全部物品，逾期留存物任由院方以廢棄物處理及負擔清理費用；並保證不再進入單身宿舍，若有違反者，願依法負賠償等之責任，決無異議。				

管理課課長：

單位主管：

申請人：