附件1：

##### 广西医科大学公有住房申请审批表

制表单位（盖章）:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 住房要求 | 套房 床位 | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 参加工作时间 |  | 到校时间 |  |
| 职务、职称 |  | 学历、学位 |  |
| 南宁市是否有住房 |  |
| 住房详细地址 |  |
| 本人申请理由： 签名： 年 月 日 |
| 所属单位或部门领导意见：负责人签名： 单位盖章 年 月 日 |
| 人事处领导意见：负责人签名： 单位盖章 年 月 日 |
| 后勤基建处领导意见：负责人签名： 单位盖章 年 月 日 |
| 职工住房管理领导小组意见： 负责人签名： 单位盖章 年 月 日 |
| 备注： |

说明：申请人需按照选房打分排名表评分项目提供相关材料证件复印件各一份。