□□-□□□□

仁愛醫療財團法人
JEN-AI HOSPITAL

表單編號：T-D1300-E001

住　宿　申　請　單

院區：□大里 □台中　　身份別：□01 員工 □02 實習生(學校)_____ □03 其他：_____

申請者❶	□男□女	聯絡電話	
服務(實習)單位		出生日期	年　月　日
員工代號		住宿日期	年　月　日
戶籍地址			電話
緊急聯絡人		關係	電話
寢室公物 (含監勾選)	□大門鑰匙_____ □寢室鑰匙 □桌 □椅 □床 □冰箱 □冷氣搖控器$_____ □檯燈 □其他_____		
網路卡卡號 (MAC)		冷氣電錶度數 (入住時確認)	

申請單位		總務課❹ (安排寢室)	舍監❺ (確認公物及鑰匙)	資訊室❻ (網路開通)
單位主管❷	部門主管❸			

※我已閱讀宿舍管理辦法並願意遵守規定。同意者簽名：_____

設備補發、租用登記表（大門(寢室)鑰匙、搖控器...等）

設備名稱	日期	承辦人	費用	原因	其他

<<