彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院

 **院外人士住宿申請單**

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 D8250-1081101

|  |  |
| --- | --- |
| 住宿者姓名：性別：□男 □女 | 申請住宿原因請說明： |
| 出生日期：\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 | 身份證字號： |
| 團體名稱： （團體請填此欄） 請填寫共： 人 |
| 聯絡電話或手機（團體請填領隊聯繫電話）： |
| 地址： |
| 住宿期間：從 \_\_\_年 \_\_\_月 \_\_\_日 \_\_\_點到 \_\_\_年 \_\_\_月 \_\_\_日 \_\_\_點止，共 \_\_\_\_\_ 天 |
| ※請注意：團體申請若住宿時段無法一致時，請同時段集中列同一申請單申請，請明確填寫住宿期間以便安排床位。住宿期間不明確，恕難安排床位，請見諒。 |
| 團體申請請填申請住宿人員名冊（內容：住宿者姓名、性別、其他須知會宿舍組） |
| 住宿者姓名 | 性別 | 住宿者姓名 | 性別 | 住宿者姓名 | 性別 | 其他： |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 此欄請申請人需填寫清楚齊全，宿舍組才安排床位，敬請申請單位配合。 |
| ※申請項目 (請勾選)： □ 收費住宿 □免費住宿(需另附簽呈) |
| 副 院 長 | 申請單位主任 | 單位主管 | 申請人單位名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_員工編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_聯絡分機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ※申請免費住宿未符合下述第三點資格者，需經申請單位上級副院長核准。 | 符合下述第三點資格之免費住宿簽核至單位主任 |
| 一、適用對象：來院之講師、教師、實習或代訓人員皆可申請。二、申請住宿期間：每次申請最長不得超過三個月，超過三個月者需再重提申請。三、申請住宿/退宿流程： 1.請填寫院外人士住宿申請單→由宿舍組分配床位→住宿人員繳費→住房→退房。 2.申請免費住宿者，需符合下列資格方得核准。請勾選符合資格： □ a.申請至本院從事三個月以內(含)短期教學、演講、及研究之國內/外學者專家、學生、研究員，經教學 研究部核定者。 □ b.受邀至本院從事醫務管理咨詢、研討會專題演講、教學及研究指導之學者專家(在本院停留期間免費住宿)，經由主辦單位提出申請者。 □ c.受邀至本院擔任週會禮拜或實習學員，經由院牧部提出申請者。 □ d.不符上述資格者，但經簽呈申請，經單位上級副院長核准者。四、管理說明:床位安排由宿舍組決定，但需在有空床的情況下才准予申請，大埔宿舍僅限女性申請。五、收費標準：1.依照院方規定之院外人士來院申請住宿收費標準。  2.實習醫師與長榮大學師生依員工宿舍收費標準，不在此規定範圍內。 |
| **編配宿舍之名稱：□ 大埔宿舍 □ 教研宿舍 □ 音樂河宿舍。 宿舍房間號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_****交予住宿者物件：□ 刷卡 NO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 磁扣 NO.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 鑰匙 共\_\_\_\_\_支** |
| 醫勤部主任 | 客房服務中心/宿舍組長 | 宿舍組 承辦人 | 住宿者領物件簽收欄：(詳如附件說明) |