**新乡医学院三全学院非公共区域临时保洁申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保洁地点 |  | 申请部门 |  |
| 申请人 |  | 申请日期 |  |
| 保洁理由 |  |
| 保洁人数 |  | 保洁期限 | 自 月 日 时至 月 日 时 |
| 申请部门主管意见 |  （章） | 总务部主任意见 |  （章） |
| 总务部主管院领导审批 |  |
| 备注 | 注：此表一式二份，一份由总务部存查，一份由申请部门保存，未经批准概不安排。 |