**皖南医学院临时过渡房退租文件**

办理退租时请携带以下材料:

1.退租申请（附件一）

2.11号青年教师公寓楼宿舍物品清单核对表（附件二）

3.所持全部宿舍钥匙。

联系人：章杰 0553-3932632

 办公地点：东辅楼5016

附件一

|  |
| --- |
| **退租申请**本人系\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（部门-科室-姓名/学院-教研室-姓名），居住在滨江校区11号公寓楼\_\_\_\_\_\_房间，现因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（原因），申请退宿。本人承诺退宿时宿舍卫生已清扫完毕、宿舍内物品已请公寓楼物业核对无误。特此申请。 签字： 日期： |

附件二

**青年教师公寓楼宿舍物品清单核对表**

房间号： 租房者姓名： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **品名** | **规格/要求** | **单位** | **数量** | **是否完好并能正常使用** |
| 1 | 奥克斯空调 | 挂机 | 台 | 1 |  |
| 2 | 空调遥控器 | 空调配套 | 个 | 1 |  |
| 3 | 双人床 | 1800×2000 | 张 | 1 |  |
| 4 | 床头柜 | 540×450×450 | 个 | 2 |  |
| 5 | 电脑桌 | 1600×600×760 | 张 | 1 |  |
| 6 | 办公椅 | 430×420×780 | 张 | 1 |  |
| 7 | 四门衣柜 | 1600×600×2200 | 组 | 1 |  |
| 8 | 马桶 | 是否清洁干净 | 个 | 1 |  |
| 9 | 热水器 | 能否正常使用 | 个 | 1 |  |
| 10 | 窗帘 | 能否正常使用 | 个 | 1 |  |
| 11 | 防盗门猫眼 | 能否正常使用 | 个 | 1 |  |
| 12 | 墙面 | 有无、图画黏贴不容易清洁物 |  |  |  |

物业宿管签字确认：

日期：