

115 年度主管機關對所屬宿舍管理情形複核結果表

複核機關：_____

填表人：

聯絡電話：

填表日期：115 年 月 日

項次	檢核項目	所屬機關管理情形是否符合規定（請勾選）				不符規定之機關名稱	不符之項次	備註
		全部符合	部分符合	均不符合	無此情形			
一	宿舍一般管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
二	宿舍借用管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
三	不合續住之處理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
四	財政部同意留用之眷屬宿舍房地使用情形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
五	國有公用及公司組織財產線上傳輸系統資料更新情形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			