附件：

桂林医学院临桂校区摩托车、电动车校园出入证申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 单 位 |  |
| 摩托车、电动车发动机号或电机号 |  | 车牌号码 |  |
| 车辆识别代号或车架号 |  | 出入证编号 |  |
| 本人因工作需要申请办理桂林医学院临桂校区摩托车、电动车校门出入证，承诺自觉遵守学校相关规定，行驶速度不超过15公里/小时，做到不超限、不超载、不违规充电、佩戴安全头盔、按规定地点停放，车辆来源正当，符合国家安全技术标准。申请人签字： |
| 单位审核意见：负责人签字： 单位盖章： 年 月 日 |
| 保卫处意见：负责人签字： 单位盖章： 年 月 日 |

填表说明：

1．“单位”：教职工本人所在部门，校内从业人员填写聘请单位和所属公司名称。

2．“通行证编号”：由保卫处统一填写。

3．“单位审查意见”：教职工本人所在部门主要领导审核，校内从业人员或其他人员由校内使用或管理单位、部门主要领导审核。