附件二

新乡医学院三全学院公务来访车辆

入校申请备案单

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | | 来访人员姓名 |  | |
| 来访车辆车牌号 |  | | 来访人员  身份证号 |  | |
| 申请原因： | | | | |
| 多辆来访车辆 | |  | | |
| 部门领导意见 | | 签字 | | |
| 党委保卫部意见 | | 签字 | | |
| 注：  1.申请部门填写部门全称。  2.申请原因注明来访车辆进校日期。  3.多辆来访车辆请根据：来访人员姓名、来访人员身份证号、来访车辆车牌号，顺序写明。  4.部门领导意见加盖部门公章。  5.所申请入校车辆必须遵守《新乡医学院三全学院校园交通管理办法》，违规将依据该管理办法进行相应处罚。  6.备案单请提前一天送至党委保卫部办公室。 | | | | |

新乡医学院三全学院党委保卫部制