附件三

新乡医学院三全学院学生家长来访车辆

入校申请备案单

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | | 学 号 |  | |
| 所在书院 |  | | 联系方式 |  | |
| 家长姓名 |  | | 家长身份证号 |  | |
| 家长车牌号 |  | | 家长联系方式 |  | |
| 申请原因：  签字 | | | | |
| 辅导员意见 | | 签字 | | |
| 书院意见 | | 签字 | | |
| 党委保卫部意见 | | 签字 | | |
| 注：  1.所在书院填写书院全称。  2.申请原因注明学生家长车辆进校日期，并由学生签字。  3.书院意见加盖书院公章。  4.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。  5.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