附件1：

**山西医科大学中都校区教职工车辆出入校园申请审批表**

 **年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请部门（院系）：** | **申请人：** |
| **部门（院系）盖章：** | **保卫部负责人意见：** |
| **所属驾驶员及车辆信息** |
| **序号** | **姓名** | **身份证号（工号）** | **联系方式** | **车牌号** | **行车证名** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |