附件1：

山西医科大学民用无人驾驶航空器备案申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | 申请团队和项目名称 |  |
| 责任人姓名 |  | 责任人校园证件号 | 教工□ 学生□校园卡号： |
| 申请日期和时段 |  |
| 使用区域 |  |
| 用途 | 宣传□ 教学□ 科研□ 其他□： 是否涉及拍摄：是□ 否□ |
| 无人机数量类型和型号 | 1.品牌 机型 数量 2.品牌 机型 数量 是否合规商业量产机型：是□ 否□ (非合规商业量产机型须另提交实施必要性和安全评估报告)是否挂载： 否□ 是□挂载物品说明： |
| 重量 | 本次空机最大重量： 公斤本次起飞最大重量： 公斤机型是否必须持证驾驶：是□ 否□驾驶证编号：（空机重量大于4公斤、起飞重量大于7公斤或特定机型等须依法持证驾驶的必须填写驾驶证号，将驾驶证图像列入附件） |
| 项目补充说明 |  |