No：

河南师范大学新联学院机动车辆申请通行授权信息登记表（A表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申****请****人****信****息** | 姓名 |  | 工号 |  | 所在部门 |  |
| 驾驶证号 |  | 联系电话 |  |
| **车****辆****信****息** | 车牌号码 |  | 车辆颜色 |  | 车辆品牌 |  |
| 乘坐人数 |  | 车辆所有人 |  | 与申请人关系 | □本人 □配偶□其他 |
| **申请人****承诺** | 1．本人自愿申请办理河南师范大学新联学院机动车辆通行授权手续，并保证严格遵守学校关于校园交通秩序管理的相关规定。2．本人保证提供的全部信息真实可靠，如有虚假，愿意承担由此引起的一切责任。申请人（签名）： 年 月 日  |
| **申请人****所在部门****意见** | 负责人（签名盖章）： 年 月 日  |
| **保卫部****审核意见** |  审核人（签名）：  年 月 日 |

**A表适用范围：新联学院正式职工、劳务派遣人员、离退休职工等。**