**丽水学院校园机动车通行证申请表**

|  |
| --- |
|  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 工作单位 |  |
| 身份证 号码 |  | 联系电话 |  |
| 车牌号码 |  | 车牌类型 |  |
| 请将行驶证及相关证明材料复印件粘贴于此 |
| 注意事项 | 1. 遵守《丽水学院校园道路交通安全管理办法》和学校其它安全管理制度。
2. 服从学校管理，按照校园交通标志行驶，按泊位或指定位置停放。
3. 自觉接受管理人员的监督和检查，发生交通事故，及时向保卫处报告。
4. 各类车辆进入校园，车上不放贵重物品，学校不承担车辆看护及车内财物的保管责任。
5. 违反学校关于交通与安全方面的有关规定，保卫处有权对其进行相关处理。

  **我已阅读以上注意事项，并对所填信息的真实性负责。**申请人签名： 年 月 日 |
| 申请理由 |  |
| 相关部门 审核意见 | 签字盖章： 年 月 日 |
| 学校分管领导审批 | 签字： 年 月 日 |
| 申请时间 |   年 月 日 至 年 月 日 |
| 办理人签名： 审核人签名： |