浙江药科职业大学教职工

机动车辆新增（更换）申请表

　　　　　　　 填表时间：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | 必填 | 教工号 | 必填 | 部门、学院（盖章） | 必填 |
| 手机号码 | 必填 | 手机短号 |  | 车辆品牌 | 必填 | 车辆颜色 | 必填 |
| 身份证号码 | 必填 | 车牌号码 | 必填 |
| 申请类别 | □新增□更换 已录车牌1： 已录车牌2： |
| 申请人承诺：**本人将严格遵守学校交通管理规定和机动车行驶、停放管理规定。如有违规，自愿接受相关处理。**申请人签名： 日期： |
| 保卫处审核意见 | 审核人： 日期： |
| 负责人： 日期： |

**填表说明：**

1. 申请类别：请在相应的方框内进行勾选；

2. 此表请交至保卫处（奉化校区9#学院综合楼B101-3室）。