

## 福建医科大学机动车入校申报登记表

申请人姓名		性 别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
人员类别	<input type="checkbox"/> 校本部在编教职工 <input type="checkbox"/> 校本部编外员工 <input type="checkbox"/> 附属医院医护员工 <input type="checkbox"/> 第三方保障服务人员 <input type="checkbox"/> 临床兼职教师 <input type="checkbox"/> 其他_____		
单位（部门）		工（学）号	
身份证号码		手机号码	
车辆 品牌型号		车牌号码	
车主姓名		与申请人关系	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 直系亲属
所属公司	_____（*第三方保障服务人员填写）		
申请 出入权限	<input type="checkbox"/> 旗山校区 <input type="checkbox"/> 乌山校区		
申请单位 （部门）意见	（盖 章）      年      月      日		
保卫处意见	经 办： 年 月 日	处领导： 年 月 日	
备 注	1.附本人身份证、驾驶证、行驶证复印件，若车主是直系亲属的，须另附直系亲属身份证及结婚证等直系亲属关系证明材料复印件；2.直系亲属：父母、配偶、子女、祖父母、外祖父母等；3.每人限定报备1辆。4.临床教学老师附上课表。		

保卫处（制）