**附件1：**

**贵州中医药大学时珍学院机动车通行授权申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校内申请人姓名 | | |  | 工作单位 |  |
| 工号（学号） | | |  | 联系电话 |  |
| 车辆所有人 | | |  | 联系电话 |  |
| 与申请人关系 | | |  | 住 址 |  |
| 车辆类型 | | | **□**小型 **□**中型 **□**大型 | 品牌型号 |  |
| 车牌号码 | | |  | 车辆识别代号 |  |
| **承 诺 书**  1、本人愿遵守《贵州中医药大学时珍学院机动车通行管理暂行办法》，在校内行驶或停车时，服从管理，听从指挥，自觉遵守交通秩序。  2、本人所填信息真实，若有虚假愿承担责任并接受处理。  承诺人（车主）签字： 年 月 日 | | | | | |
| 申请  类别  （划“√”  选择） | 免收费车辆 | | | | |
| 【1】 | 校内公务车 | | | |
| 【2】 | 学校教职工（或配偶、父母、子女）的第一辆小型车辆 | | | |
| 【3】 | 双职工的第二辆小型车辆 | | | |
| 【4】 | 学校聘用合同工（或配偶）的第一辆小型车辆 | | | |
| 单位  部门  核实  意见 | 负责人签名： 年 月 日（公章） | | | | |
| 学院  复核  意见 | 负责人签名： 年 月 日（公章） | | | | |

说明：一车一表，初次申请须提供相关证件（证明）原件。