**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。