**附件5：**

**曲阜师范大学**

**教职工亲属机动车辆通行卡审批表**

**单位：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教职工姓名 |  | 联系电话 | |  | |
| 车主姓名 |  | 联系电话 | |  | |
| 车主与教职工关系 |  | | | | |
| 教职工家庭住址 |  | | | | |
| 车主家庭住址 |  | | | | |
| 车辆品牌型号及颜色 |  | | 车牌号 | |  |
| 申请人承诺 | 此车辆为本人的 所有，同意遵守学校有关车辆管理规定，并主动缴费。如果弄虚作假，同意学校取消我所办一切车辆的长期用卡资格，由此所造成的一切损失由我个人承担。  承诺人（申请人）：  年 月 日 | | | | |
| 车辆通过方式 | 1. 一车一杆，减速慢行；  2. 以蓝牙卡识别和车牌识别同时生效的方式起杆放行。 | | | | |
| 授权期限 | 自 年 月 日至 年 月 日 | | | | |
| 教职工单位  审核意见 | 负责人（签章）  年 月 日 | | | | |
| 管理部门  审批意见 | 负责人（盖 章）  年 月 日 | | | | |

**注：1.教职工亲属应为教职工的父母、子女；**

**2.授权期限最长一年，每年一审核；**

**3. 填表前申请人需详知《机动车辆出入管理暂行办法》，并承诺遵守。**