**附件3：**

**曲阜师范大学**

**教职工机动车辆通行卡审批表**

**单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 车主姓名 |  | 车牌号 |  |
| 车辆品牌型号 |  | 车辆颜色 |  |
| 使用者姓名 |  | 联系电话 |  |
| 申请人承诺 | 此车辆为申请人及配偶所有，现申请长期通行卡，并同意学校不再给予补贴。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201 年 月 日至201 年 月 日 |
| 所属单位审核意见 |  负责人（签 章）年 月 日 |
| 管理部门审批意见 | （盖 章）年 月 日 |

**注： 1. 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。**

**2.授权期限最长一年，每年一审核。**