**附件4：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **曲阜师范大学公务（教职工、配偶）机动车辆通行卡审批汇总表** | | | | | | | | | | |
| 单位（盖章）： 填表日期： | | | | | | | | | | |
| 序号 | 单位 | 车牌号码 | 使用人 | 行车证所有人 | 使用人与所有人关系 | 车辆品牌颜色 | 乘坐人数/载重量 | 使用人电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位审核人签字： 单位负责人签字： | | | | | | | | | |
| 备注：1.使用人应填公务车驾驶员或本校正式教职工姓名；2.使用人与所有人关系应填雇佣、本人或配偶；3.车辆变更时应及时办理变更手续.4.乘坐人数/载重量：客车填乘坐人数、货车填载重量；5.办理相关手续时请同时将本表电子版发送至qfsdgac@163.com | | | | | | | | | |