**附件6：**

|  |
| --- |
| **曲阜师范大学教职工亲属车辆出入通行卡审批汇总表** |
| 单位（盖章）： 填表日期：  |  |
| 序号 | 申报单位 | 车牌号码 | 校内亲属 | 使用人 | 使用人单位 | 亲属与使用人关系 | 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 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位审核人签字： 单位负责人签字： |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1.校内亲属应填人事处在册正式教职工；2.车辆变更时应及时办理变更手续.3.乘坐人数/载重量：客车填乘坐人数、货车填载重量；4.办理相关手续时请同时将本表电子版发送至qfsdgac@163.com |