附件A

**曲阜师范大学公务车辆通行审批汇总表**

单位名称（盖章） 填表日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 编号（保卫部门填写） |  | 驾驶员信息 | 车辆信息 |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 车牌号 | 品牌 | 型号 | 颜色 |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | 6 |  |  |  |  |  |  |
|  | 7 |  |  |  |  |  |  |
|  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | 9 |  |  |  |  |  |  |
|  | 10 |  |  |  |  |  |  |

 主要负责人签字：