**校园临时通行证申领登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **民 族** |  | 照 片 |
| **性 别** |  | **电 话** |  |
| **身份证号** |  |
| **户籍地址** |  |
| **主管负责人** |  | **电话** |  |
| **是否住校** |  | **现住址** |  |
| **本人 须 知** | 1. 遵守国家有关法律法规和学校相关安全管理规定；2. 通行证只限本人使用，不得转借他人；3. 进入校园时主动向门卫出示证件，配合门卫检查管理； 4. 如通行证丢失，需及时到保卫部门办理申报补办。本人签字： 年 月 日 |
| **所属单位意见** | **负责人签字：****（公章）** **年 月 日** | **保卫部门意见** | **负责人签字：****（公章）****年 月 日** |
| 备注：本证有效期一年，每年3月份开学重新登记办理。 |