**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。 | | | | | | | |