**南京中医药大学道闸系统机动车信息录入申请表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | 性别 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号码 | |  | | 车牌号码 |  | |
| 车辆品牌/型号 | |  | | 车辆颜色 |  | |
| 部门（单位） | |  | | 办公地点 |  | |
| 车辆类别 | | □ 教职工私家车 □ 公务车辆 □ 外协单位车辆  □ 其他车辆（请注明） | | | | |
| 提交材料 | | * 驾驶证 □ 行驶证 □ 工作证 □ 其他： | | | | |
| 办理类别 | | * 初录 □ 补录 □ 重录 | | | | |
| **安全**  **驾驶**  **承诺** | 1.进出校门限速5km/h，校内行驶车速不得超过20 km/h；  2.按照校园交通标志行驶，在指定位置整齐停放车辆；  3.校园内禁止鸣笛、超车或并行；  4.配合保卫处检查，及时出示相关证件；  5.违反校园交通规定的车辆将被列入黑名单，禁止进入校园；  6.遵纪守法，文明出行。  **★我已阅读以上承诺，并对所填信息的真实性负责，申请人签名：** | | | | | |
| **所在**  **部门**  **意见** | （部门负责人签字和部门印公章）  年 月 日 | | | | | |
| **保卫**  **处审**  **批** | 年 月 日 | | | | | |
| 遵章守法 文明出行 谨慎驾驶 安全第一 | | | | | | |

备注：填妥此表后执本表到保卫处治安科办理（D5二楼），联系电话：025-85811996。

。 南京中医药大学保卫处制