附件2：

滁州学院车辆识别系统注册申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人** | **姓名** |  | **所属单位** |  |
| **联系电话** |  | **身份证号** |  |
| **家庭住址** |  |
| **录入人** | **姓名** |  | **驾驶证号** |  |
| **联系电话** |  | **车牌号** |  |
| **与申请人关系** |  | **家庭住址** |  |
| **本****人****承****诺** | 此申请注册的车辆为本人使用，驾驶车辆进出校园会严格遵守《滁州学院校园道路交通安全管理办法》。如在校园道路上发生交通事故，由此造成的损失由本人承担。 申请人签字： 录入人签字： 年 月 日 |
| **所****属****单****位****意****见** | 单位负责人签字： 单位盖章： 年 月 日 |
| **安****保****处****意****见** | 单位负责人签字： 单位盖章：  年 月 日 |
| **备注** |  |