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** |  | | | |