附件1：

滁州学院人员识别系统注册申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人** | **姓名** |  | **所属单位** |  |
| **身份证** |  | **联系电话** |  |
| **家庭住址** |  |
| **录入人** | **姓名** |  | **与申请人关系** |  |
| **身份证** |  | **联系电话** |  |
| **家庭住址** |  |
| **本****人****承****诺** | 本人承诺进入校园后，自觉遵守《滁州学院校园出入门禁系统管理办法》。若违反，自愿接受处罚，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** |  |