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** |  | | | |