**常州大学科教城校区外来访客进校预约单**

**部门（盖章）： 被访问教职工： 填表时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 来访人员姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 进校事由 | 车牌号 | 驻校时间（到校时间~出校时间） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.被访问教职工填写进校预约单，并审核进校人员信息。

2.预约单交安全保卫处备案即可。联系方式：电话86330110，5号辅楼303。

3.进校人员需携带身份证，进出校园时出示本表格的手机截图或复印件。