**常州大学科教城校区进校申请表**

**部门（盖章）： 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.校内主管部门须审核进校人员信息，申请表需事先交安全保卫处备案，联系方式：5号辅楼303，电话86330110

2.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。**本申请表有效期仅限进校当天。**