附件

**中南民族大学教职工家属车辆自动识别信息登记表**

 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **申 请 人 基 本 信 息** |
| 申请人 |  | 住 址 |  |
| 工 号 |  | 个人联系电话 |  |
| 行驶证车主 |  | 与申请人关系 |  |
| **申 办 车 辆 基 本 信 息** |
| 车牌号码 |  | 车 型 |  | 颜 色 |  |
| 驾驶证号 |  |
| 承诺书1. 本人自愿申请办理校园机动车辆通行授权，并遵守相关规定。
2. 申办车辆车主系子女本人。若有虚假，愿接受取消授权资格的处理，并承担相应责任。
3. 本人保证遵守校园停车及通行规定，按时年审并自觉交纳相关停车费用。

 承诺人签字： 年 月 日 | **粘 贴 处**申请人工作证、行驶证与申请人关系证件（户口本等有效证件）复印件 |
| 二级单位审核人签字： |
| 二级单位意见   盖 章 年 月 日 |
| 保卫处审核经办人签字： |