**门禁系统开通申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工号 | 姓名 | 办公室门牌号 | 所在单位 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

申请人签字：申请人联系电话：申请日期：

办公室、实验室负责人签字：

院、系、所、部门领导签字： （盖章）

………………………………………………………………………………………………………

注意事项：

 1、此表由申请人填写，所有表项均为必填项，请根据表格内容据实填写，并且所填写内容**不能有修改**，如有修改，请在修改处加盖公章和签字；

2、所填写信息真实性由**签章部门负责审核**，经办人只是根据已盖章表，据实进行门禁授权；

3、“办公室门牌号”请填写清楚办公楼编号，比如填写为：1-101（代表：1教101）

4、表加盖公章后交网络和一卡通服务大厅，地点：学生1公寓1单元面向食堂侧，电话：86291091/86291092/86291093