**职工校园车辆停放审核表 本部门/单位盖章**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工姓名 |  | 所在部门/单位 |  | 联系电话 |  |
| 职工职称/职务 |  | 参加工作时间 |  | 是否有停车卡 | 有 无 |
| 第一辆车牌照号 |  | 车辆品牌 |  | 车型（轿车/SUV） |  |
| 车辆颜色 |  | 车主姓名 |  | 车主与职工关系 |  |
| 第二辆车牌照号 |  | 车辆品牌 |  | 车型（轿车/SUV） |  |
| 车辆颜色 |  | 车主姓名 |  | 车主与职工关系 |  |
| 粘帖驾驶证复印件 | | | 粘帖行驶证复印件 | | |