**华侨学院 门禁使用申请表**

**申请类别： □指纹 □门禁卡 □钥匙 申请日期 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | 房间号 |  |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 部门负责人(签字)： |  | | |
| 申请理由 |  | | |
| 门禁使用时间 | 年 月 日 至 年 月 日 | | |
| 校园卡卡号 |  | | |
| 备注： |  | | |

注：请将此申请表填写完毕后，送至综合服务中心C109办公室

联系人：佟长华， 联系电话：83951073