**湖州师范学院活动停车券领用表**

部门（学院）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 经手人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 申领总数量 |  |
| 使用理由： | |
| 部门（学院）意见：  领导签字（盖章）：  年 月 日 | |
| 保卫处意见：    领导签字：    年 月 日 | |

注：使用理由尽可能写详细，注明活动起止时间。若有多种理由请分开写明数量。

联系人：保卫处交通科陈晶晶，联系电话：2322575，641857。

地址：明达（行政）楼118室。