附件3

**宣城校区助力车辆通行证申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 | |  | | | 单位类别 | □校区直属□教职工□服务单位（√） |
| 号牌号码 | |  | 颜色 |  | 品牌型号 |  |
| 车辆类型 | | □电动车□摩托车□三轮车（√） | | | | |
| 申请人证件复印件 | 申请人身份证照片  正面粘贴处 | | | | 申请人身份证照片  反面粘贴处 | |
| 车辆照片信息 | 车辆左前侧面照片  粘贴处 | | | | 车辆证件照片  粘贴处 | |
| 备注 |  | | | | | |