**番禺校区校园人员通行证办理申请表**

用人单位： 校内负责单位（签章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **工作单位** | **有无犯罪记录** | **是否去到过疫情中高风险地区** | **是否与疫情中高风险地区人员有过亲密接触** | **办证原因** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：需提交身份证正反面复印件一份，小一寸彩色证件照一张**