****华中科技大学 引力中心

门禁权限开通申请表

|  |  |
| --- | --- |
| No. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 联系方式 | |  | | 课题组 | |  |
| 身 份 | **学生** | | | **老师** | | | **外来人员** | | |
| 学号 |  | | 入校年份 | |  | 身份证号 |  | |
| 年级 |  | | 人事编号 | |  | 所在单位 |  | |
| 导师 |  | |  | |  | 开通时效 |  | |
| 申请理由 |  | | | | | | | | |
| 开通方式 | □校园卡 □临时卡 □指纹识别 □人脸识别 | | | | | | | | |
| 权限范围 | □办公大楼  □加工车间  □人防2号入口  □人防净化室通道及房间号： | | | | | | | | |
| 审批 | 导师意见（学生申领时需要导师审核）：  签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 实验室主任审批：  签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 卡号 |  | | | 申请人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 办公室  处理结果 | 经办人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |